RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PENATALA	NATALAKSANAAN ANESTESI OBSTETRIC		
	No. Dokumen	Revisi	Halaman	
	0030/SPO/04/I/2016	0	1/2	
STANDAR	TanggalTerbit:	Ditetapka Direktur Rumah Sakit Siti k		
PROSEDUR OPERASIONAL	13 Januari 2016			
		drg. Said Hassa	n, M.Kes	
PENGERTIAN		nestesi untuk pembedahan oban keselamatan ibu maupun jan	-	
TUJUAN		anan anestesi yang aman dan	nyaman bagi ibu dan	
	bayi sesuai dengan	ındıkası Direktur Rumah Sakit Siti K	Chodiiah Pekalongan	
KEBIJAKAN	_	SSK/SK/I/2016 tentang K		
	Anestesi di Rumah Sakit Siti Khodijah			
	> Persiapan pre	operasi		
	Pasien tidur miring ke kiri sampai menuju OK			
	Premedikasi hanya dengan Sulfas Atropin / Klonidin			
	Duapuluh menit sebelum operasi dapat diberikan Antaside			
	Magnesium	Trisiklat 30 cc, dapat juga	diberikan Cimetidin,	
	Ranitidin, Metoklopramide, Ondansentron 1 jam sebelum			
	operasi Interporatif			
	➤ Intaroperatif • Parsilablean tim hadab untuk mandasinfaktan lanangan aparasi			
PROSEDUR	 Persilahkan tim bedah untuk mendesinfektan lapangan operasi. O2 100 % 3 – 5 menit 			
	 Oz 100 % 3 – 3 memt Induksi dengan Ketamin 1 mg / kgbb, propofol 1 mg / kgbb, 			
	penthotal 3 mg / kgbb			
	• MR non Dep			
	• Penekanan C	-		
	MR depol Succinyl Cholin 1 - 1½ mg / kgbb			
	 Tanpa ventilasi positif lakukan intubasi, inflasi cuff cepat 			
	• Maintenance N2O:O2 dengan perbandingan 60%:40%,			

RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PENATALAKSANAAN ANESTESI OBSTETRIC				
	No. Dokumen	Revisi	Halaman		
	0030/SPO/04/I/2016	0	2/2		
	Volatile Agent < 1 vol% (Halothane menyebabkan atonia / perdarahan uteri bila diberikan > 1 vol%) • Control Repirasi dan jangan hipreventilasi • Setelah bayi lahir dapat diberikan diazepam / narkotik • Ekstubasi sadar				
UNIT TERKAIT	Unit Kerja Kamar Operasi				