# PANDUAN PEMULIHAN PASCA ANESTESI DI RUANG PEMULIHAN RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN



Yayasan Al-Irsyad Al-Islamiyyah Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan 2016

# SURAT KEPUTUSANDIREKTUR RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN NOMOR: 0054/RSSK/SK/I/2016

#### TENTANG

# PEMBERLAKUAN PANDUAN PEMULIHAN PASCA ANESTESI DI RUANG PEMULIHAN

#### DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN

#### DIREKTUR RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN

- Menimbang
- a. bahwa pelayanan anestesi merupakan salah satu bagian dari pelayanan kesehatan terpadu Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan yang saat ini peranannya berkembang dengan cepat;
- b. bahwa agar pelayanan anestesi di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan dapat terlaksana dengan baik, diperlukanpanduanPemulihan Pasca Anestesi Di Ruang Pemulihansebagai landasan bagi penyelenggaraan pelayanan anestesi di Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud padahuruf a dan b, perlu menetapkan Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan tentang Panduan Pemulihan Pasca Anestesi Di Ruang Pemulihan

## Mengingat

- 1. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
- Undang-undang Nomor 29 Tahun 2004 tentag praktek kedokteran (Lembar Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 519/Menkes/Per/III/2011 Penyelenggaraan Pelayanan Anestesiologi dan Terapi Intensif di Rumah Sakit;
- 4. Keputusan Walikota Pekalongan Nomor 445/221 Tahun 2014tentang Izin Tetap Penyelenggaraan Sarana Kesehatan Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan Kota Pekalongan;

- Keputusan Yayasan Al-Irsyad Al-Islamiyyah Pekalongan Nomor 174-B/YAI/IV/VI/2015 tentang Penetapan Peraturan Internal Rumah Sakit (*Hospital By Laws*) Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan;
- 6. Keputusan Yayasan Al-Irsyad Al-Islamiyyah Pekalongan Nomor 123/SK/YAI/V/II/2012 tentang Pengangkatan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan;

#### **MEMUTUSKAN**

Menetapkan: : PEMBERLAKUANPANDUAN PEMULIHAN PASCA ANESTESI

DI RUANG PEMULIHANDI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH

PEKALONGAN;

KESATU : Panduan Pemulihan Pasca Anestesi Di Ruang Pemulihandi Rumah

Sakit Siti Khodijah Pekalongan sebagaimana dimaksud tercantum

dalam Lampiran Surat Keputusan ini;

KEDUA : Surat keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan catatan

apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat

Keputusan ini maka akan dilakukan perubahan sebagaimana

mestinya.

Ditetapkan di: PEKALONGAN Pada Tanggal: 13 Januari 2016

-----

DIREKTUR
RUMAH SAKIT SITI KHODIJAHPEKALONGAN

drg. Said Hassan, M.Kes

#### Tembusan:

- 1. Manajer Pelayanan
- 2. Komite Medik
- 3. Komite Keperawatan
- 4. Koordinator Instalasi/Urusan/Unit Kerja/Ruangan terkait
- 5. Arsip

Lampiran : Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan tentang

Panduan Pemulihan Pasca Anestesi Di Ruang PemulihandiRumah Sakit

Siti Khodijah Pekalongan

Nomor : 0054/RSSK/SK/I/2016

Tanggal: 13 Januari 2016

# PANDUAN PEMULIHAN PASCA ANESTESI DI RUANG PEMULIHAN RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN

# BAB I PENDAHULUAN

#### A. LATARBELAKANG

Keadaan pasca bedah atau anestesi membutuhkan pemantuan yang ketatguna mendapatkan keadaan yang stabil pasien pasca pembedahan dan anestesi. Adanya pemantauan di Ruang Pemulihan akan mencegah komplikasi dan mengurangi resiko KTD di kamar operasi.

#### B. DEFINSI

Upaya / tata laksana stabilisasi segera yang dilakukan pada pasien setelah menjalani pembedahan / anestesiumum, regional agar terjamin patensi jalan nafas, breathing dan sirkulasi yang adekuat

#### C. TUJUAN

- 1. Mengoptimalkan keadaan pasien pra, intra dan pasca sedasi.
- 2. Mempertahankan kondisi dan keselamatan pasien selama tidakan induksi.
- 3. Peningkatan kualitas pelayanan anestesi.

# BAB II RUANG LINGKUP

- 1. Semua pasien yang menjalani pembedahan baik dengan anestesi atau local anestesi harus melalui ruang pemulihan untuk memastikan patensi airway, breating, sirkulasi yang adekuat.
- 2. Penilaian pasien ( Scoring ) dilakukan dengan cermat, cepat dan tepat untuk memastikan :
  - a. Pasien telah pulih dari anestesi sehingga dapat dikembalikan ke unit lain.
  - b. Menentukan kebutuhan asuhan pascabedah/anestesi.
  - c. Menghindari terjadinya komplikasi akibat gangguan jalan nafas, pernafasan dan sirkulasi.

Panduan Pemulihan Pasien Pasca Anestesi di Ruang Pemulihan Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan

- 3. Ceklist keselamatan pasien di Ruang Pemulihan.
- 4. Tranport pasien aman.

# BAB III TATALAKSANA

- 1. Kententuan yang harus diperhatikan:
  - a. Pasien pasca anestesi mulai dari kamar operasi, selama transport ke ruang pemulihan, selama di ruang pemulihan mendapat pemantauan standar sampai pasien pulih dari anestesi.
  - b. Pasien dapat dikeluarkan dari ruang pemulihan setelah memenuhi criteria yaitus koral drette>8
  - c. Pasien pasca bedah yang telah direncanakan masuk unit kerja ICU pasca bedah, seperti pasien bedah syaraf dan sebagainya dapat langsung di transport ke unit kerja ICU tanpa melalui ruang pemulihan anestesi.
  - d. Pasien pasca bedah di ruang pemulihan anestesi yang ternyata kemudian membutuhkan perawatan dan pemantau anintensif dapat masuk ke unit kerja ICU.

#### 2. Tatacara

- a. Pasien pasca bedah selama transport dari kamar operasi ke ruang pemulihan harus didampingi oleh dokter anestesi atau perawat anestesi yang mengetahui keadaan pasien pra anesthesia dan selama anestesia.
- b. Selama transport pasien secara kontinyu dipantau dan dievaluasi jalan nafas, pernafasan dan kardiovas kulernya, bila perlu dilakukan tindakan.
- c. Dokter anestesi atau penata anestesi yang bertanggung jawab dalam melakukan tindakan anestesi melakukan serah terima dengan staf ruang pemulihan atau dokter anesthesia atau perawat anestesi yang bertugas di ruang pemulihan.
  - Status ataukeadaanumumpasiensewaktutiba di ruangpulih di catatpadarekammedisanestesipasien
  - Informasikondisipreoperatif, perjalanan operasi dan anestesi diberitahu pada staf/dokteranestesi yang bertanggungjawab di ruang pemulihan.
  - Anggota tim anestesi harus tetap di ruang pemuluhan sampai staf/ dokter anestesi/ residen anestesi ruang pemulihan bersedia menerima tanggung jawab penatalaksanaan pasien.
- d. Selama di ruangpulih, kondisi di evaluasidandipantau.
  - Monitor jalannafas, oksigenasi, ventilasi, sirkulasi, dan temperature pasien.

- Pada rekam medis anestesi dicatat :
  - 1. Hasil pemantauan selama di ruangpulih.
  - 2. Score ruang pemulihan atau*Aldrette Score* pada saat pasienmasukdankeluarruangpulih.
- e. Pengawasan dan koordinasi penatalaksaan medis pasien di ruang pemulihan merupakan tanggung jawab dokter anestesi atau perawat anestesi yang bertugas di ruang pemulihan.
- f. Selama di ruang pemulihan pasien juga mendapat penatalaksanaan nyeri atau mual muntah yang efektif dan efisien, bila diperlukan
- g. Pasien dapat dikeluarkan dari ruang pemulihan bila:
  - Jalan nafas, ventilasi, oksigenasi, sirkulasi, dan temperature dalam kondisi stabil.
  - Tidak membutuhkan penatalaksanaan intensif pasca bedah
  - Score Aldrettelebihdari 8
  - Disetujui oleh dokter anestesi dan ditanda tangani pada rekam medis pasien.

# BAB IV DOKUMENTASI

Rumah Sakit Siti Khodijah memberikan gambaran bahwa penulisan sebagai dokumentasi hasil monitoring pasca anestesi yang dilakukan petugas dibukukan dalam rekam medis pasien.

- 1. Monitoring Pemulihan di Ruang Pemulihan
- 2. Kriteria Pasca Anestesi/ Sedasi di Ruang Pemulihan
- 3. SPO monitoring pemulihan di Ruang Pemulihan
- 4. SPO kriteria pasca anestesi/ sedasi di Ruang Pemulihan

# DIREKTUR RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN

drg. Said Hassan, M.Kes

# مستشفى السيدة خديجة قَكا لوغن



Yayasan Al-Irsyad Al-Islamiyyah
RUMAH SAKIT "SITI KHODIJAH"

JL. BANDUNG 39 - 47 TELP. (0285) 422845 - 423590 - 424919 FAX. (0285) 425138
PEKALONGAN
e-mail: khodijahpkl@gmail.com

# **MONITORING PEMULIHAN DI RUANG PEMULIHAN**

																					١	RM	 		
Ruang Pemi Recovery I		/		Ya	ı dak		☐ Masuk jam : ☐ Keluar jam :																		
Tidux						☐ Langsungkembalikeruangan / ICU jam :																			
						J	AM	KE-	1									J	AΜ	KE-	2			Catata	
RR TD																					catata				
Keterangan:																									
Reterangum.			1	5 3	0 4	5							15 30 45												
	40	200																							ı
Tekanandarah	38	190																							ı
(TD):	36	180																							
Sistole : (∨)	34	170																							•
Diastole : (^)	32	160																							
	30	150																							
Nadi (HR):	28	140																							ı
•	26	130																							ı
	24	120																							ı
Respirasi (RR):	22	110																							, 
	20	100																							i
0	18	90																							•
	16	80																							
Saturasi O₂	14	70																							ı
(SaO <sub>2</sub> ):	12	60																							ì
X	10	50																							ì
	8	40																							ı
	6	30																							i
	4	20																							L
	2	10																							
	0	0																							ı
																									ì
																									ı
																									ì

	CairanMasuk		CairanKeluar			
IVd	☐ Compos Mentis	□ Somnolen	□ Soporocoma	GCS :		
Kesadaran	□ Apatis	□ Sopor	□ Coma			
JalanNafas	□ Oral	□ Nasal	<ul> <li>Menggunakanalat bantu</li> </ul>	nafas		
Jenis Anestesi	☐ Total IV Anest.	□ UmumInhalasi	☐ Spinal/ Epidural Anest	□ Sedasi		
	☐ Anestesitopikal	:				
B (11	☐ Anestesi local	□ Lidocain □	Pehacain	□ Dosis;	ml	
Penatalaksanaan Nyeri	☐ MedikaMentosa	□ Ibuprofen □	Diclofenac 🗆			
Tyen	□ Injeksi	□ Ketorolac □		□ Dosis;	ml	
	□ Non invasif	□ Nafasdalam				
ResusitasiJantungpa	IndikasiResusitasi	□ Apnoea	☐ HentiJantung			
ru (bilaada) :	RJP		$C  \Box  D  \Box  E  \Box  F  \Box  G  \Box  H$			
PosisiPasien	□ Supinasi	☐ Semi fowler	☐ Lateral kanan			
POSISIPASIEII	□ Pronasi	□ Litotomi	□ Lateralkiri			
Alatanana	□ NGT	☐ Implant / Plate	di			
Alat yang Ditanam	☐ Foley cateter	☐ Drainage luka	di			
2.00.00						

# KRITERIA PASCA ANESTESI / SEDASI DI RUANG PEMULIHAN

RM. .....(Lanjutan)

BROMAGE SCO	RE (Anestesi Regional)	
KRITER	IA	SCORE
III. ALMOST COMPLETE feet or knees The Complete feet only feet onl	idak bias nenggerakkanlututdan kaki lanya bias menggerakkan aki nias menggerakkanlututdan aki leksipenuh, apatmengangkatlututdan kaki	1 2 3
Score ≥ 2, pasienbolehpinda	hruangan	

	STEWA	RD SCORE (General AnestesiAnak)	
No.	KET.	KRITERIA	SCOR
		☐ Bangun ☐ Responterhadaprangsang	2
1	Kesadaran	☐ Tidakadarespon	1
			0
		<ul><li>□ Batuk / menangis</li><li>□ Pertahankanjalannafas</li></ul>	2
2	Pernafasan	☐ Perlubantuannafas	1
			0
		☐ Gerakbertujuan ☐ Geraktidakbertujuan	2
3	Motorik	☐ Tidakgerak	1
			0
Sco	re ≥ 5, pasienpir	Idahkeruangan	

	ALDR	ETTE SCORE (General AnestesiDewasa)							
Ν	KET.	KRITERIA	SCORE						
0									
1	Warnakulit	☐ Kemerahan / normal	2						
		□ Pucat	1						
			1						
			0						
2	Aktifitasmot	☐ Dptgerak 4 ekstrimitasatasperintah	2						
	orik	☐ Dptgerak 2 ekstrimitasatasperintah	1						
		☐ Tidakdapatgerakekstrimitas	1						
			0						
3	Pernapasan	☐ Mampunafasdalamdanbatuk	2						
		□ Nafasdyspneu / adekuatdandangkal	1						
		☐ Nafasapneu / nafastidakadekuat	1						
			0						
4	Tekanandar	☐ TD berbeda ± 20mmHg dari pre-op	2						
	ah	☐ TD berbeda 20-50mmHg dari pre-op	1						
		☐ TD berbeda ± 50mmHg dari pre-op	1						
			0						
5	Kesadaran	☐ Sadarpenuhmudahdipangil	2						
		□ Bangunjikadipanggil	1						
		☐ Tidakadarespon	1						
			0						
Sc	Score ≥ 8. pasienbolehpindahruangan								

Post Anesthesia Discharge Scoring System (PADSS							
KET.	KRITERIA	SCORI					
Tanda- tanda vital	☐ TD & N dlm 20 % nilai pre-operasi☐ TD & N dlm 20-40 % nilai pre-operasi	2					
	☐ TD & N dlm>40 % nilai pre-operasi	1					
		0					
Tingkat aktivitas	☐ Berjalanstabil, tidak pusing/ sptpra-op☐ Perlubantuan	2					
	☐ Tidakmampu berjalan	1					
		0					
Nyeri, Mual,	☐ Minimal ☐ Sedang	2					
danMunta h	□ Berat	1					
		0					
Perdaraha nBedah	<ul><li>☐ Minimal : tidakperlugantibalut</li><li>☐ Sedang : diperlukangantibalut 2X</li></ul>	2					
	☐ Berat : diperlukan>3X gantibalut	1					
		0					
Intake dan Output	☐ Minum& BAK ☐ Minum atau BAK	2					
	☐ Tidakkeduanya	1					
		0					
Score ≥ 9, p	asienbolehpindahruangan						

III. SkalaNyeriObyektif

Score < 8, pasienpindah ICU / ruangintensif care



Panduan Pemulihan Pasien Pasca Anestesi di Ruang Pemulihan Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan

	INSTRUKSI PASCA ANESTESI											
1.	RawatPascaOperasi	□ ICU/	HCU	□ ODC		nap						
2.	Monitoring	$\Box$ TD	$\square$ HR	$\square$ RR	$\square$ Suhu	Setiap menit, se	elama : jam					
3.	Program cairan :											
4.	Program obat :											
10.	Jikaterjadimualdiberi : Jikamenggigildiberi : Jikatekanandarah systol Jika Nadi < 50 x/mnt be Posisi tidur : Bedrest total selama : Catatan lain :		_	-	drine :							
•	periksa nggal : wi	)	Dol	kterAnestes	i Pera	watRuangPemulihan	PerawatRuangan					
			Nama	, Tandatang	gan N	ama, Tandatangan	Nama, Tandatanga					