	KOREKSI HIPONATREMI				
Dhawma	No. Dokumen	No. Revisi:	Halaman 1/2		
Dharma Nugraha Hospital Est.1996	010/YANMED/SKP	00			
			etapkan oleh Direktur		
SPO	Tanggal Terbit: 05 Mei 2023				
PENGERTIAN	dr. Agung Darmanto, Sp.A Hiponatremia adalah keadaan dimana Natrium plasma < 135 mmol/L,merupakan gangguan				
PENGERIIAN	keseimbangan cairan tubuh dan elektrolit .				
	Hiponatremia Ringan: 130 – 135 mmol/LHiponatremia				
	Sedang: 125 – 129 mml/L Hiponatremia Berat: < 125				
	mml/L				
TUJUAN	Sebagai acuan petugas dalam tindakan koreksi Hiponatremi.				
KEBIJAKAN	Pengambilan keputusan koreksi Hiponatremi				
KEDIJAKAN	Ada instruksi lisan atau tertulis dari DPJP terkait pemberian terapi.				
	2. Pasien dan keluarga wajib diberi penjelasan tindakan yang dilakukan dan informed				
	consent.				
PROSEDUR	Lakukan pengukuran tanda -tanda vital pasien dan				
	mendokumentasikan oleh Perawat.				
	2. Lakukan Anamnesa, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang terhadap pasien				
	dan atau keluarga terhadap keluhan				
	yang dirasakan oleh Dokter				
	a. Anamnesis : Tanda dan gejala : lemas, penurunan kesdaran,				
	kejang, berkeringat sel Berkepanjan	lama aktifitas berat	yang		
	b. Riwayat atau faktor risiko : Penyakit ginjal yang mengakibatkan gangguan				
	fungsi glomerulus dan tubulus ginjal, penyakit Addison, retensi air yang				
	berlebihan akibat hormon antidiuretic, penggunaan obat-obatan diuretic yang				
	berlebihan.				
	c. Pemeriksaan fisik : dalam pemeriksaan fisik di dapatkan :				
	1) Kesadaran atau GCS menurun				
	2) Nadi lemah dan tidak				
	3) Tanda -tanda gagal g		jantung		
	d. Diagnosis Banding : penurunan kesadaran karenagangguan				
	intracranial, dll				
	e. Pemeriksaan penunjang:				

1)	Laboratorium rutin, kimia (Gangguan elektrolit dan
	asam basa)
2)	EKG
3)	USG Ginjal/sal kemih
4)	CT scan otak jika ada tanda tanda udema serebri

	KOREKSI HIPONATREMI				
Dharma Nugraha Hospital Est.1996	No. Dokumen: 010/YANMED/SKP	No. Revisi 00	Halaman 2/2		
	3. TATALAKSANA				
	a. Identifikasi dan pengob	Identifikasi dan pengobatan penyebab dasar			
	b. Tetatpkan target koreksi	Tetatpkan target koreksi (120 – 125 mEq/L)			
	c. Hitung defisit total Na	Hitung defisit total Na			
	Defisit Na+ = Na+ - Na-	Defisit $Na += Na + - Na + terbaca$			
	uaiinstruksi DPJP.				
	e. Tetapkan cara koreksi (Tetapkan cara koreksi (cepat atau lambat) sesuai InstruksiDPJP			
Unit Terkait	Keperawatan, penunjang medis				