




<div><div>Dharma Nugraha Hospital Est.1996</div></div>	KOREKSI HIPOKALEMIA		
	No. Dokumen 011/YANMED/SKP	No. Revisi 00	Halaman 1 dari 2
SPO	Tanggal Terbit 05 Mei 2023	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit  dr. Agung Darmanto, Sp.A	
Pengertian	Hip.okalemia adalah keadaan dimana kadar Kalium dalam darah < dari 3,5 mEq/L . Kalium merupakan salah satu elektrolit penting bagi tubuh. Koreksi kalium adalah upaya menambah sejumlah Kalium untuk mencapai kadar normal Kalium dalam darah.		
Tujuan	Sebagai acuan petugas dalam penatalaksanaan koreksi Hipokalemia.		
Kebijakan	<div><div>1.</div><div>Pengambilan keputusan koreksi kalium harus cepat dan tepat. Ada instruksi lisan atau tertulis dari DPJP terkait pemberian terapi.</div></div> <div><div>2.</div><div>Pasien dan keluarga wajib diberi penjelasan tindakan yang di lakukan dan informed consent.</div></div>		
Prosedur	<div><div>A. Persiapan Alat</div><div><div>1.</div><div>Set Infus</div></div><div><div>2.</div><div>Cairan Infu</div></div><div><div>3.</div><div>Larutan KCl</div></div><div><div>4.</div><div>Spuit</div></div><div><div>5.</div><div>Syringe pump</div></div><div><div>6.</div><div>APD</div></div></div> <div><div>B. Pelaksanaan</div><div><div>1.</div><div>Menjelaskan tindakan yang di lakukan dan informed consent.</div></div><div><div>2.</div><div>Memasang APD</div></div><div><div>3.</div><div>Koreksi Hipokalemia berdasarkan Instruksi DPJP Lisan/tulisan .</div></div><div><div>4.</div><div>Cairan pelarut KCl adalah larutan NaCl 0,9 % (isotonic) 500 ml atau 1000 ml.</div></div><div><div>5.</div><div>Konsentrasi dan keceatan pemberian KCl dilakukan berdasarkan instruksi DPJP dengan memperhatikan hal – hal berikut :</div><div><div>a.</div><div>Kecepatan pemberian KCl melalui Vena Perifer 10 mEq/jam atau melalui Vena Central 20 mEq/jam. Kecepatan lebih hanya di lakukan di ruang rawat intensif/ruang observasi IGD /OK dengan monitoring ketat.</div></div><div><div>b.</div><div>Konsentrasi cairan infus bila melalui infus vena perifer, max 30 mEq KCl dalam 500 ml NaCl 0,9 %</div></div></div><div><div>6.</div><div>Pasien dengan Hipokalemia dengan Aritmia maligna atau dengan kelumpuhan otot pernafasan , harus di</div></div></div>		

 Dharma Nugraha Hospital <small>Est.1996</small>	KOREKSI HIPOKALEMIA		
	No. Dokumen 011/YANMED/SKP	No. Revisi 00	Halaman 2 dari 2
	tempatjkan di ruang rawat Intensif/ Ruang observasi IGD/ OK.		
Unit Terkait	Keperawatan, penunjang medis		