

# STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



## PEMASANGAN AKSES VENA SENTRAL


NOMOR : 402/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022  
NO. REVISI : 00  
TANGGAL PENGESAHAN : 10 Agustus 2022


## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO  
Nomor Dokumen : 402/SPO/KEP/RSIH/VI/2022  
Judul Dokumen : PEMASANGAN AKSES VENA SENTRAL  
Nomor Revisi : 00

	Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	: Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		20.06.2022
Verifikator	: Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		20.06.2022
	: Irma Oktaviani, S.Kep.,Ners	Ketua Komite Keperawatan		20.06.2022
Validator	: drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		20.06.2022

	PEMASANGAN AKSES VENA SENTRAL		
	No. Dokumen 402/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 3/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 20-06-2022	Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<div>1. Pemasangan akses vena sentral adalah menyiapkan jalur masuk kedalam pembuluh darah vena sentral untuk pemberian cairan, obat-obatan, dan produk darah</div> <div>2. Operator adalah Dokter Spesialis Anestesi</div> <div>3. Pemasangan akses vena sentral digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :</div> <div><div>a. Diagnosis Keperawatan :</div><div>1) Penurunan curah jantung</div><div>2) Risiko penurunan curah jantung</div><div>3) Risiko perfusi miokard tidak efektif</div><div>4) Perfusi perifer tidak efektif</div><div>5) Risiko perfusi perifer tidak efektif</div><div>6) Gangguan sirkulasi spontan</div><div>7) Risiko gangguan sirkulasi spontan</div><div>8) Hipovolemi</div><div>9) Risiko hipovolemi</div><div>10) Hipervolemia</div><div>11) Risiko ketidakseimbangan cairan</div><div>12) Diare</div><div>13) Ikterik neonatus</div><div>14) Risiko syok</div><div>15) Risiko perfusi renal tidak efektif</div><div>16) Risiko perfusi gastrointestinal tidak efektif</div><div>17) Penurunan kapasitas adaptif intrakranial</div><div>18) Risiko infeksi</div><div>b. Luaran Keperawatan :</div><div>1) Curah jantung meningkat</div><div>2) Perfusi miokard meningkat</div><div>3) Perfusi perifer meningkat</div><div>4) Sirkulasi spontan meningkat</div><div>5) Status cairan membaik</div><div>6) Keseimbangan cairan meningkat</div><div>7) Eliminasi fekal membaik</div><div>8) Integritas kulit dan jaringan</div></div>		

	PEMASANGAN AKSES VENA SENTRAL		
	No. Dokumen 402/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/3
	10) Perfusi renal meningkat 11) Perfusi gastrointestinal meningkat 12) Kapasitas adaptif intrakranial meningkat 13) Tingkat infeksi menurun 3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas		
<b>TUJUAN</b>	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemasangan akses vena sentral		
<b>KEBIJAKAN</b>	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
<b>PROSEDUR</b>	1. Petugas memastikan formulir <i>informed</i> dan <i>consent</i> pemasangan akses vena sentral sudah ditandatangani oleh pasien/penanggung jawab pasien, saksi pihak keluarga pasien, dokter dan saksi pihak rumah sakit 2. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan melakukan identifikasi pasien serta menjaga privasi pasien 3. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 4. Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan: <ol style="list-style-type: none"> <li>Sarung tangan steril</li> <li>Baju tindakan steril</li> <li>Duk tindakan steril</li> <li>Kateter vena sentral, sesuai ukuran</li> <li>Set kateter vena sentral (<i>central venous catheter</i> (CVC))</li> <li>Jarum dan benang jahit steril</li> <li>Spuir 3cc dan 5 cc</li> <li>Lidocain injeksi</li> <li>Cairan antiseptik</li> <li>Pengalas/<i>underpad</i></li> <li>Bengkok</li> </ol> 5. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 6. Petugas mengatur posisi pasien, sesuai kebutuhan ( <i>semi-fowler</i> atau <i>supine</i> ) 7. Petugas menyiapkan alat dan bahan di samping pasien 8. Petugas memasang baju dan sarung tangan steril 9. Petugas melakukan desinfeksi area insersi dengan cairan antiseptik 10. Petugas memasang duk steril 11. Petugas mendampingi dan mengobservasi pasien selama pelaksanaan prosedur oleh operator 12. Petugas memastikan akses vena sentral terpasang dan berfungsi dengan baik		

	PEMASANGAN AKSES VENA SENTRAL		
	No. Dokumen 402/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 3/3
	12. Petugas merapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan 13. Petugas melepas baju dan sarung tangan 14. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien serta mendokumentasikan tindakan dan respon pasien pada Formulir Catatan Keperawatan		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		