

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL


EVAKUASI FESES SECARA MANUAL


NOMOR : 405/SPO/KEP/RSIH/II/2023
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 26 Januari 2023

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 405/SPO/KEP/RSIH/II/2023
 Judul Dokumen : EVAKUASI FESES SECARA MANUAL
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		26-01-2023
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		26-01-2023
	:	Irma Oktaviani, S.Kep., Ners	Ketua Komite Keperawatan		26-01-2023
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		26-01-2023

	EVAKUASI FESES SECARA MANUAL		
	No. Dokumen 405/SPO/KEP/RSIH/I/2023	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 26-01-2023	 Ditetapkan oleh Direktur, drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	1. Evakuasi feses secara manual adalah pengeluaran feses yang mengeras pada rektum atau sigmoid bagian bawah secara manual 2. Evakuasi feses secara manual digunakan untuk diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut : a. Diagnosis Keperawatan 1) Konstipasi 2) Gangguan rasa nyaman b. Luarannya Keperawatan 1) Eliminasi fekal membaik 2) Status kenyamanan meningkat 3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan evakuasi feses secara manual		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	1. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri, melakukan identifikasi pasien serta menjaga privasi pasien 2. Petugas menjelaskan prosedur yang akan dilakukan 3. Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan: a. Sarung tangan b. Pispot tertutup c. Jelly d. Botol berisi air e. Kapas f. Handuk g. Tissue h. Bengkok i. Underpad j. Lidokain, jika perlu 4. Petugas mengatur posisi pasien miring dengan lutut fleksi 5. Petugas memasang handuk menutupi bagian panggul dan paha		

	EVAKUASI FESES SECARA MANUAL		
	No. Dokumen 405/SPO/KEP/RSIH/II/2023	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	<ol style="list-style-type: none"> 6. Petugas memasang <i>underpad</i> di bawah bokong 7. Petugas membuka pakaian bawah pasien 8. Petugas meletakkan pispot di samping pasien 9. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 10. Petugas memasang sarung tangan 11. Petugas memberikan <i>jelly</i> pada jari telunjuk 12. Petugas memberikan lidokain untuk anestesi lokal dengan mengoleskan 1-2 mL pada rektum 5 menit sebelum prosedur, jika perlu 13. Petugas memasukkan jari telunjuk ke dalam rektum dan lanjutkan dengan perlahan di sepanjang dinding rektal ke arah umbilikus 14. Petugas mengeluarkan massa feses secara perlahan 15. Petugas menarik feses kebawah ke arah anus dan keluarkan potongan secara bertahap 16. petugas menganjurkan menarik napas dan rileks saat dilakukan evakuasi feses 17. Petugas memeriksa adanya keluhan seperti nyeri, perdarahan, frekuensi nadi turun, perubahan irama nadi atau diaphoresis 18. Petugas membersihkan anus dengan menyiramkan air dan usap dengan kapas dari arah depan ke belakang 19. Petugas mengeringkan dengan menggunakan <i>tissue</i> 20. Petugas menyingkirkan pispot dan buang feses 21. Petugas merapihkan pasien 22. Petugas membereskan alat-alat yang sudah digunakan 23. Petugas melepas sarung tangan 24. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien pada Formulir Catatan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi 		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Divisi Keperawatan 2. Komite Keperawatan 		