

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PENGHISAPAN JALAN NAPAS

NOMOR : 406/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 29 Agustus 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
Nomor Dokumen : 406/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022
Judul Dokumen : PENGHISAPAN JALAN NAPAS
Nomor Revisi : 00

	Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	: Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		28.8.22
Verifikator	: Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		29/8/22
	: Irma Oktaviani, S.Kep., Ners	Ketua Komite Keperawatan		29/08/22
Validator	: drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		29/8/22

	PENGHISAPAN JALAN NAPAS		
	No. Dokumen 406/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 29-08-2022	Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<ol style="list-style-type: none">Penghisapan jalan napas adalah membersihkan sekret dengan memasukkan kateter <i>suction</i> bertekanan negatif ke dalam mulut, nasofaring, trakea dan/atau <i>endotracheal tube</i> (ETT)Penghisapan jalan napas digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :<ol style="list-style-type: none">Diagnosis Keperawatan :<ol style="list-style-type: none">Bersihkan jalan napas tidak efektifGangguan ventilasi spontanGangguan penyapihan ventilatorRisiko aspirasiGangguan menelanGangguan sirkulasi spontanRisiko gangguan sirkulasi spontanLuaran Keperawatan :<ol style="list-style-type: none">Bersihkan jalan napas meningkatVentilasi spontan meningkatPenyapihan ventilator meningkatTingkat aspirasi menurunStatus menelan meningkatSirkulasi spontan meningkatPetugas adalah Perawat atau bidan yang sedang bertugas		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan penghisapan jalan napas		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none">Petugas memastikan formulir <i>informed</i> dan <i>consent</i> tindakan penghisapan pemasangan ditandatangani oleh pasien/penanggung jawab pasien, saksi pihak keluarga pasien, Dokter dan saksi pihak rumah sakitPetugas 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:
 - a. Sarung tangan steril (untuk nasofaring, trakea dan ETT) atau sarung tangan bersih (untuk mulut)
 - b. Masker dan *Google* (jika perlu)
 - c. Selang *suction*, sesuai ukuran
 - d. Selang penyambung
 - e. Mesin *suction/suction central*
 - f. Kom steril berisi cairan steril
 - g. *Tissue*
 - h. Pengalas/*Underpad*
 - i. Sumber oksigen
 - j. Stetoskop
 - k. Oksimetri
5. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar
6. Petugas mengatur posisi pasien *semi fowler*
7. Petugas melakukan auskultasi suara napas
8. Petugas memasang oksimetri
9. Petugas memasang pengalas/*underpad* dibawah dagu atau dada
10. Petugas menghubungkan selang penyambung ke mesin *suction/suction central*
11. Petugas menghubungkan selang penyambung dengan ujung selang *suction*
12. Petugas menyalakan mesin *suction/suction central* atau atur tekanan negatif, sesuai kebutuhan (dewasa 120-150 mmHg, anak 100-120 mmHg, bayi 60-100 mmHg)
13. Petugas memberikan oksigenasi 100% minimal 30 detik dengan selang oksigen
14. Petugas memasang sarung tangan steril
15. Petugas melakukan penghisapan tidak lebih dari 15 detik
16. Petugas melakukan penghisapan pada ETT terlebih dahulu lalu hidung dan mulut, jika pasien terpasang ETT
17. Petugas membilas selang *suction* dengan cairan steril
18. Petugas memberikan kesempatan bernapas 3-5 kali sebelum penghisapan berikutnya
19. Petugas melakukan monitor saturasi oksigen selama penghisapan
20. Petugas melepas dan buang selang *suction*
21. Petugas mematikan mesin *suction*
22. Petugas melakukan auskultasi kembali suara napas
23. Petugas merapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan
24. Petugas melepaskan sarung tangan
25. Petugas melakukan kebersihan tangan serta mendokumentasikan tindakan dan respon pasien pada Formulir Catatan Keperawatan

	PENGHISAPAN JALAN NAPAS		
	No. Dokumen 406/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 3/3
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		