

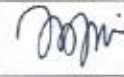

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PERAWATAN TRAKEOSTOMI


NOMOR : 004/SPO/ID/RSIH/XII/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 21 Desember 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 004/SPO/ID/RSIH/XII/2022
 Judul Dokumen : PERAWATAN TRAKEOSTOMI
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Hinda Setiawati, Amd.Kep.	Kepala Unit Intensif Dewasa		21-12-2022
	:	dr. Dhadi Ginanjar Darajdat, Sp.An-KIC	Dokter Penanggung Jawab Intensif Dewasa		21-12-2022
Verifikator	:	dr. Hadiyana Suryadi, Sp.B	Ketua Komite Medik		21-12-2022
	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik		21-12-2022
	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		21-12-2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		21-12-2022

	PERAWATAN TRAKEOSTOMI		
	No. Dokumen 004/SPO/ID/RSIH/XII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 21-12-2022	 Ditetapkan oleh Direktur, drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	1. Perawatan Trakeostomi adalah mengidentifikasi dan merawat bersihan dan kepatenan jalan nafas serta mencegah komplikasi akibat pemasangan trakeostomi 2. Perawatan Trakeostomi digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut: a. Diagnosis Keperawatan: 1) Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif 2) Risiko Infeksi b. Luaran Keperawatan: 1) Bersihan jalan nafas meningkat 2) Tingkat infeksi menurun 3. Petugas adalah seluruh Perawat dan Bidan yang sedang bertugas		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah- langkah dalam melakukan Perawatan Trakeostomi		
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, dan menjaga privasi pasien 2. Petugas menjelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada pasien 3. Petugas menyiapkan alat yang dibutuhkan: a. Sarung tangan bersih b. Sarung tangan steril c. Masker d. Face Shield, jika perlu e. Pengalas/tisu f. Kassa steril g. Lidi wotten, jika perlu h. Sikat steril i. Cairan Nacl 0,9% j. Set GV k. Kassa gulung/tali trakeostomi l. Inner kanul, jika ada		

	PERAWATAN TRAKEOSTOMI		
	No. Dokumen 004/SPO/ID/RSIH/XII/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	<p>m. Gunting</p> <ol style="list-style-type: none"> Petugas membawa alat yang sudah disiapkan Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar Petugas memposisikan pasien <i>Semi-Fowler</i> memasang pengalas atau tisu di daerah dada dekat trakeostomi pasien Petugas memakai sarung tangan bersih Petugas melepaskan balutan kotor pada trakeostomi Petugas melepaskan sarung tangan kotor Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar Petugas menyiapkan set GV steril dan isi kom dengan cairan NaCl 0,9% Petugas memakai sarung tangan steril dan pertahankan tangan dominan tetap steril Petugas melepas selang oksigen yang terpasang pada trakeostomi dengan tangan yang non-dominan, jika terpasang oksigen Petugas melepaskan inner kanul lama dan pasang inner kanul yang baru, jika inner kanul tersedia lebih dari satu dan jika inner kanul hanya satu, petugas membersihkan inner kanul menggunakan tangan dominan dengan sikat steril dan bilas dengan cairan steril lalu pasang kembali inner kanul Petugas membersihkan stoma dan kulit sekitar dengan kassa lembap steril/<i>Lidi wotten</i> Petugas mengeringkan kulit sekitar stoma dengan kassa steril Petugas melepaskan ikatan trakeostomi yang kotor dan pasang balutan steril serta ikatan pada trakeostomi Petugas merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan Petugas melepaskan sarung tangan Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar Petugas mendokumentasikan tindakan, tanda-tanda infeksi sekitar stoma, perdarahan, karakteristik sputum dan respon pasien pada formulir CPPT/<i>flowsheet</i> 		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> Divisi Pelayanan Medik Divisi Keperawatan 		