

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL


PEMANTAUAN KEPATENAN SELANG NASOGASTRIK/OROGASTRIK


NOMOR : 394/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 29 Juni 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
Nomor Dokumen : 394/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
Judul Dokumen : PEMANTAUAN KEPATENAN SELANG
NASOGASTRIK/OROGASTRIK
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		29.06.2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		29.06.2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		29-06-2022

	PEMANTAUAN KEPATENAN SELANG NASOGASTRIK/OROGASTRIK		
	No. Dokumen 394/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 29-06-2022	Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	1. Pemantauan kepatenan selang nasogastrik/orogastrik adalah mengumpulkan dan menganalisis data tentang kepatenan posisi dan kepatenan selang yang dipasang melalui hidung, melewati tenggorokan sampai ke dalam lambung 2. Pemantauan kepatenan selang nasogastrik/orogastrik digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut: a. Diagnosis Keperawatan : 1) Defisit nutrisi 2) Risiko defisit nutrisi 3) Disfungsi motilitas gastrointestinal 4) Risiko disfungsi motilitas gastrointestinal b. Luaran Keperawatan : 1) Tingkat aspirasi menurun 2) Status nutrisi membaik 3) Motilitas gastrointestinal membaik 3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemantauan kepatenan selang nasogastrik/orogastrik		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	1. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan melakukan identifikasi pasien 2. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan: a. Sarung tangan bersih b. Stetoskop c. Plester d. Catheter tip atau spuit, sesuai ukuran e. Kertas Ph, jika perlu 4. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 5. Petugas memasang sarung tangan bersih		

	PEMANTAUAN KEPATENAN SELANG NASOGASTRIK/OROGASTRIK		
	No. Dokumen 394/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	5. Petugas memasang sarung tangan bersih 6. Petugas memeriksa kepatenan posisi selang nasogastrik/orogastrik dengan aspirasi cairan lambung, atau auskultasi hembusan udara, atau cek keasaman cairan lambung dengan kertas pH 7. Petugas memeriksa kepatenan fiksasi selang nasogastrik/orogastrik sesuai batas penandaan 8. Petugas melepaskan sarung tangan 9. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mendokumentasikan respon pasien di Formulir Catatan Keperawatan		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		