

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

PEMANTAUAN TANDA DAN GEJALA PERDARAHAN


NOMOR : 408/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 29 Agustus 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 408/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022
 Judul Dokumen : PEMANTAUAN TANDA DAN GEJALA PERDARAHAN
 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		28/8-22
	:	Irma Oktaviani, S.Kep., Ners	Ketua Komite Keperawatan		28/8-22
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		29/8-22

	PEMANTAUAN TANDA DAN GEJALA PERDARAHAN		
	No. Dokumen 408/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 29-08-2022	<div>Ditetapkan oleh Direktur,</div>  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<div>1. Pemantauan tanda dan gejala perdarahan adalah mengumpulkan dan menganalisis data terkait tanda dan gejala yang menunjukkan kehilangan darah</div> <div>2. Pemantauan tanda dan gejala perdarahan digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :</div> <div>a. Diagnosis Keperawatan :</div> <div>1) Hipovolemia</div> <div>2) Risiko hipovolemia</div> <div>3) Risiko perdarahan</div> <div>4) Risiko syok</div> <div>5) Perfusi perifer tidak efektif</div> <div>6) Risiko ketidakseimbangan cairan</div> <div>7) Risiko penurunan curah jantung</div> <div>8) Risiko perfusi perifer tidak efektif</div> <div>9) Risiko perfusi gastrointestinal tidak efektif</div> <div>10) Risiko perfusi serebral tidak efektif</div> <div>11) Perlambatan pemulihan pascabedah</div> <div>12) Risiko cedera</div> <div>b. Luaran Keperawatan :</div> <div>1) Status cairan membaik</div> <div>2) Tingkat perdarahan menurun</div> <div>3) Tingkat syok menurun</div> <div>4) Curah jantung meningkat</div> <div>5) Perfusi perifer meningkat</div> <div>6) Perfusi gastrointestinal meningkat</div> <div>7) Perfusi serebral meningkat</div> <div>8) Pemulihan pascabedah meningkat</div> <div>9) Tingkat cedera menurun</div> <div>3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas</div>		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemantauan tanda dan gejala perdarahan		

	PEMANTAUAN TANDA DAN GEJALA PERDARAHAN		
	No. Dokumen 408/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 4/3
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 mengucapkan salam, memperkenalkan diri, melakukan identifikasi pasien dan menjaga privasi pasien Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur Petugas melakukan monitor tanda dan gejala sebagai berikut: <ol style="list-style-type: none"> Peningkatan frekuensi nadi Pulsasi nadi lemah Akral dingin Tekanan darah rendah Frekuensi napas meningkat Perubahan status mental atau penurunan kesadaran Feses bercampur darah Urin berwarna merah Tampak keluar darah ?? Petugas melakukan monitor hasil laboratorium seperti prothrombin time (PT), partial thromboplastin time (PTT), fibrinogen, platelet, degradasi fibrin, jika perlu Petugas melakukan identifikasi faktor risiko perdarahan (trauma dan non trauma) Petugas merapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan Petugas menginformasikan hasil pemantauan, jika perlu Petugas mengatur interval pemantauan sesuai dengan kondisi pasien Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan serta mendokumentasikan tindakan dan respon pasien pada Formulir Catatan Keperawatan 		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		