

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



MOBILISASI PASIEN MIRING KANAN/MIRING KIRI


NOMOR : 533/SPO/KEP/RSIH/IV/2024
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 29 April 2024

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 533/SPO/KEP/RSIH/IV/2024
 Judul Dokumen : MOBILISASI PASIEN MIRING KANAN/MIRING KIRI
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih S.Kep.,Ners	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		29-04-2024
	:	Hinda Setiawati, S.Kep	Kepala Unit Intensif Dewasa		29-04-2024
	:	Tresna Suci NW, S.Kep	Kepala Ruangan Asoka		29-04-2024
	:	Muhamad Irvan Fauzan, A.Md.Kep	Kepala Ruangan Azalea		29-04-2024
	:	Ilham Rizky Maulana, A.Md.Kep	Kepala Ruangan Anthurium		29-04-2024
	:	Vera Oktapiani, A.Md.Kep	Kepala Ruangan Akasia		29-04-2024
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep.,Ners	Manajer Keperawatan		29-04-2024
	:	Irma Oktaviani, S.Kep.,Ners	Ketua Komite Keperawatan		29-04-2024
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		29-04-2024

	MOBILISASI PASIEN MIRING KANAN/KANAN KIRI		
	No. Dokumen 533/SPO/KEP/RSIH/IV/2024	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 29-04-2024	<div>Ditetapkan oleh: Direktur,</div>  <div>drg. Muhammad Hasan, MARS</div>	
PENGERTIAN	<div>1. Mobilisasi pasien miring kanan/miring kiri adalah teknik pemberian posisi dengan memiringkan tubuh pasien ke arah kanan/kiri dengan posisi badan pasien masih tetap berbaring</div> <div>2. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang sedang bertugas</div> <div>3. Pasien adalah Pasien yang mengalami imobilisasi tanpa memiliki kontra indikasi terhadap perubahan posisi</div>		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan mobilisasi pasien miring kanan/miring kiri		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	<div>1. Petugas mengucapkan salam, memperkenalkan diri dan melakukan identifikasi pasien</div> <div>2. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</div> <div>3. Petugas mempersiapkan alat yang dibutuhkan :<div>a. Sarung tangan bersih, jika perlu</div><div>b. Bantal</div></div> <div>4. Petugas melakukan kebersihan tangan</div> <div>5. Petugas memakai sarung tangan bersih</div> <div>6. Petugas mengatur posisi pasien di tempat tidur senyaman mungkin</div> <div>7. Petugas memiringkan pasien ke kanan/kiri dengan menarik bagian bahu dan tungkai atas pasien kesalah satu sisi</div> <div>8. Petugas menempatkan bantal di bawah kepala</div> <div>9. Petugas meletakkan bantal di ruang antara dada, abdomen, lengan atas dan tungkai atas</div> <div>10. Petugas meletakkan bantal di belakang tubuh pasien (area punggung)</div> <div>11. Petugas memastikan bahwa bahu dan pinggul berada pada bidang yang sama</div> <div>12. Petugas meletakkan bantal di bawah telapak kaki, jika perlu</div> <div>13. Petugas mengkaji respon pasien</div> <div>14. Petugas melakukan perubahan posisi pasien pada sisi yang berlawanan setiap 2 jam sekali</div>		

	MOBILISASI PASIEN MIRING KANAN/KANAN KIRI		
	No. Dokumen 533/SPO/KEP/RSIH/IV/2024	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	15. Petugas melepas sarung tangan 16. Petugas melakukan kebersihan tangan 17. Petugas melakukan dokumentasi di: a. Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi untuk pasien rawat inap b. <i>Flowsheet</i> untuk pasien intensif		
UNIT TERKAIT	1. Unit Rawat Inap 2. Unit Intensif Dewasa		