

## STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

## SITE MARKING (PENANDAAN LOKASI OPERASI)

**NOMOR** 

072/SPO/OK/RSIH/III/2022

NO. REVISI

00

TANGGAL PENGESAHAN

25 Maret 2022



## LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: SPO

Nomor Dokumen

: 072/SPO/OK/RSIH/III/2022

Judul Dokumen

: SITE MARKING (PENANDAAN LOKASI OPERASI)

Nomor Revisi

8 1

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Lia Susilawati, S.Kep, Ners	Kepala Unit Kamar Operasi	fus	25 -03 - 2021
Verifikator	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik	morani	25 03-2022
	•	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	1 Hon	28-03.2017
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	bu	28-08-2011

Email: rsintanhusada@gmail.com

RUMAH SAKIT	SITE MARKING (PENANDAAN LOKASI OPERASI)				
ADAZUH NATNI	No. Dokumen 072/SPO/OK/RSIH/III/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Ditetapkan oleh: Direktur,  Tanggal Terbit: 25-03-2022  drg. Muhammad Hasan, M		ctur,		
PENGERTIAN	1. Site Marking (Penandaan Lokasi Operasi) adalah Suatu tindakar yang dilakukan untuk pemberian tanda pada lokasi operasi dengar menggunakan spidol khusus marking warna ungu atau hitam oleh Dokter Bedah dan di dampingi Perawat Bedah, Perawat Ruang Rawat Inap, Rawat Jalan atauPerawat Gawat Darurat terhadap pasien yang akan dilakukan tindakan pembedahan yang tepat darakurat  2. Petugas adalah Perawat Rawat Inap, Perawat UGD dan Perawat Rawat Jalan				
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melakukan Site Marking (penandaan Lokasi Operasi)				
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien				
PROSEDUR	A. Persiapan alat  1. Spidol khusus site marking 2. Formulir penandaan lokasi Operasi B. Pelaksanaan 1. Dokter Bedah melakukan kunjungan pre operasi (visite) kan pasien 2. Petugas menyiapkan berkas catatan medis pasien dan tulis has pemeriksaan pre operasi di catatan medik pasien 3. Petugas mengisi tanggal, jam kunjungan, diagnosa medis da rencana tindakan pembedahan 4. Petugas menyiapkan spidol permanen khusus site marking 5. Petugas dan Dokter Bedah melakukan kebersihan tangan 6. Dokter Bedah menjelaskan tujuan prosedur penandaan loka Operasi 7. Dokter Bedah melakukan verifikasi bersama pasien dan keluarg untuk mengetahui dan memahami lokasi yang akan dioperasi 8. Dokter Bedah melakukan penandaan dengan tanda lingkaran (Opada lokasi yang akan di operasi atau insisi				

## RUMAH SAKIT SITE MARKING (PENANDAAN LOKASI OPERASI) Halaman No. Dokumen No. Revisi 072/SPO/OK/RSIH/III/2022 00 2/2 9. Dokter Bedah menuliskan lokasi yang di site marking di dalam catatan perkembangan pasien terintegrasi dan formulir penandaan lokasi Operasi 10. Dokter Bedah menyampaikan kepada pasien dan petugas untuk mempertahankan lokasi yang telah di site marking supaya tidak hilang pada saat operasi 11. Dokter Bedah dan pasien menulis nama jelas dan tanda tangan di formulir penandaan lokasi Operasi setelah dilakukan site 12. Petugas kamar Operasi melakukan verifikasi ulang penandan Area operasi setelah pasien masuk di Ruang Transit (persiapan) Catatan: 1. Pastikan tanda tidak mudah hilang atau luntur 2. Jika ada kesalahan pada pemberian site marking, maka hapus segera dengan menggunakan Alkohol 70 % sampai bersih, untuk menghindari kesalahan lokasi operasi dan lakukan penandaan ulana 3. Jika pada saat desinfeksi hilang maka lakukan kembali penandaan ulang dengan menggunakan marker yang steril 4. Untuk lokasi yang tidak bisa ditandai langsung seperti pada kasus Luka bakar, Fraktur tertutup spalk atau gips, maka penandaan dilakukan pada sisi sebelahnya yang tidak tertutup 5. Untuk Operasi mata tunggal penandaan dilakukan diatas alis mata yang akan mendapatkan pengobatan 6. Untuk kasus yang tidak perlu dilakukan site marking yaitu: a. Operasi yang mencakup satu organ tubuh seperti SC Apendiktomy, lafaratomy dan histerektomy b. Prosedur invasif seperti lafarascopy, cystoscopy **UNIT TERKAIT** 1. KSM Bedah 2. Unit Kamar Operasi 3. Unit Gawat Darurat 4. Unit Rawat Inap 5. Unit Rawat Jalan