

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS

NOMOR : 411/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
NO. REVISI : 01
TANGGAL PENGESAHAN : 17 Januari 2024

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN


Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 411/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
 Judul Dokumen : PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS
 Nomor Revisi : 01

| | | Nama Lengkap | Jabatan | Tanda Tangan | Tanggal |
|--------------------|---|---------------------------------|------------------------------|---|-----------|
| Penyusun | : | Kartini Cendrawasih S.Kep.,Ners | Staf Mutu Asuhan Keperawatan |  | 17-1-2024 |
| Verifikator | : | Depi Rismayanti, S.Kep.,Ners | Manajer Keperawatan |  | 17-1-2024 |
| | : | Irma Oktaviani, S.Kep.,Ners | Ketua Komite Keperawatan |  | 17-1-2024 |
| Validator | : | drg. Muhammad Hasan, MARS | Direktur RS Intan Husada |  | 17-1-2024 |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
|  | PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS | | |
| | No. Dokumen 411/SPO/KEP/RSIH/VI/2022 | No. Revisi 01 | Halaman 1/3 |
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal Terbit: 17-1-2024 | Ditetapkan oleh: Direktur,  drg. Muhammad Hasan, MARS | |
| PENGERTIAN | <div>1. Pemberian obat intravena melalui selang infus adalah mempersiapkan dan memberikan agen farmakologis yang diprogramkan melalui kateter intravena</div> <div>2. Pemberian obat intravena melalui selang infus digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :</div> <div><div>a. Diagnosis Keperawatan :</div><div><div>1) Hipovolemia</div><div>2) Risiko hipovolemia</div><div>3) Risiko penurunan curah jantung</div><div>4) Risiko perfusi perifer tidak efektif</div><div>5) Risiko perfusi miokard tidak efektif</div><div>6) Risiko syok</div><div>7) Risiko perfusi serebral tidak efektif</div><div>8) Risiko perfusi renal tidak efektif</div><div>9) Risiko perfusi gastrointestinal tidak efektif</div><div>10) Risiko infeksi</div></div><div>b. Luaran Keperawatan :</div><div><div>1) Status cairan membaik</div><div>2) Curah jantung meningkat</div><div>3) Perfusi perifer meningkat</div><div>4) Perfusi miokard meningkat</div><div>5) Tingkat syok menurun</div><div>6) Perfusi serebral meningkat</div><div>7) Perfusi renal meningkat</div><div>8) Perfusi gastrointestinal meningkat</div><div>9) Tingkat infeksi menurun</div></div></div> <div>3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas</div> | | |
| TUJUAN | Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemberian obat intravena melalui selang infus | | |
| 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, jika perlu
 - b. Obat IV sesuai program
 - c. *Alcohol swab*
 - d. S spuit sesuai kebutuhan
 - e. *Safety box*
 - f. Bak Instrumen
 - g. Cairan pelarut, jika perlu
 - h. *Trolley tindakan*
4. Petugas melakukan prinsip 7 benar obat, diantaranya :
 - a. Benar pasien
 - b. Benar obat
 - c. Benar dosis
 - d. Benar waktu
 - e. Benar cara pemberian
 - f. Benar dokumentasi
 - g. Benar informasi
5. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar
6. Petugas memakai sarung tangan, jika perlu
7. Petugas memastikan ketepatan dan kepatenan akses IV
8. Petugas melakukan *double check*, terutama untuk obat yang *high alert*
9. Petugas memastikan tidak ada gelembung udara di dalam selang infus dan spuit
10. Petugas membersihkan akses IV dengan menggunakan *alcohol swab*
11. Petugas menyambungkan spuit dengan *injection site* selang infus
12. Petugas menghentikan aliran infus dengan mengunci *roller clamp* pada selang infus
13. Petugas menyuntikkan obat dengan kecepatan yang direkomendasikan
14. Petugas mengevaluasi respon pasien selama injeksi obat
15. Petugas melepaskan spuit dari *injection site* selang infus
16. Petugas membuang jarum dan spuit kedalam *safety box* tanpa *recapping* (menutup kembali jarum)
17. Petugas melakukan *flushing*/bilas dengan cairan yang terpasang kemudian mengatur kecepatan tetesan infus seperti semula atau sesuai kebutuhan
18. Petugas merapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan

| | | | |
|---|--|------------------|----------------|
|  | PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS | | |
| | No. Dokumen 411/SPO/KEP/RSIH/VI/2022 | No. Revisi 01 | Halaman 3/3 |
| | 19. Petugas melepas sarung tangan 20. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien setelah pemberian obat serta mendokumentasikan tindakan pada Formulir Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi dan atau Kartu Obat Pasien/Formulir UGD/ <i>Flow Sheet</i> | | |
| UNIT TERKAIT | 1. Divisi Keperawatan 2. Komite Keperawatan | | |