


STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL


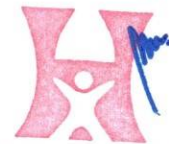
PEMANTAUAN *INTAKE* DAN *OUTPUT* CAIRAN


NOMOR : 393/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 29 Juni 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 393/SPO/KEP/RSIH/VI/2022
 Judul Dokumen : PEMANTAUAN *INTAKE* DAN *OUTPUT* CAIRAN
 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 <i>INTAKE</i> DAN <i>OUTPUT</i> CAIRAN		
	No. Dokumen 393/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	<ol style="list-style-type: none">1. Pemantauan <i>intake</i> dan <i>output</i> cairan adalah mengumpulkan dan menganalisis jumlah cairan yang masuk dan keluar dari tubuh2. Pemantauan <i>intake</i> dan <i>output</i> cairan digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut :<ol style="list-style-type: none">a. Diagnosis Keperawatan :<ol style="list-style-type: none">1) Penurunan curah jantung2) Risiko penurunan curah jantung3) Perfusi perifer tidak efektif4) Risiko perfusi perifer tidak efektif5) Gangguan sirkulasi spontan6) Risiko gangguan sirkulasi spontan7) Hipervolemia8) Hipovolemia9) Risiko hipovolemia10) Diare11) Nausea12) Risiko ketidakseimbangan cairan13) Risiko ketidakseimbangan elektrolit14) Risiko syok15) Risiko perfusi renal tidak efektif16) Risiko perfusi gastrointestinal tidak efektifb. Luaran Keperawatan :<ol style="list-style-type: none">1) Curah jantung meningkat2) Perfusi miokard meningkat3) Perfusi perifer meningkat4) Sirkulasi spontan meningkat5) Keseimbangan cairan meningkat6) Keseimbangan elektrolit meningkat7) Eliminasi fekal meningkat8) Tingkat mual menurun9) Tingkat syok menurun10) Perfusi renal meningkat11) Perfusi gastrointestinal meningkat3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas		

	PEMANTAUAN <i>INTAKE</i> DAN <i>OUTPUT</i> CAIRAN		
	No. Dokumen 393/SPO/KEP/RSIH/VI/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan pemantauan <i>intake</i> dan <i>output</i> cairan		
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 dan melakukan identifikasi pasien Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur Petugas mempersiapkan alat-alat yang dibutuhkan: <ol style="list-style-type: none"> Sarung tangan bersih Gelas ukur Format pemantauan <i>intake</i> dan <i>output</i> cairan Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar Petugas memasang sarung tangan bersih Petugas mengukur volume <i>output</i> cairan (meliputi urine, defekasi, muntah, NGT, dan drain) Petugas mengukur volume input cairan (meliputi minum, cairan enteral dan parenteral) Petugas menghitung keseimbangan cairan Petugas melepaskan sarung tangan Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar Petugas menghitung <i>insensible water loss</i> (IWL), jika perlu Petugas menghitung balans cairan sesuai periode waktu yang dibutuhkan (misal per jam, per 8 jam, per 12 jam, per 24 jam), jika perlu Petugas menginformasikan hasil pemantauan, jika perlu Petugas mendokumentasikan hasil pengukuran di Formulir Keseimbangan Cairan atau <i>Flow Sheet</i> 		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		