















STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PENATALAKSANAAN PEMASANGAN AKSES INTRAVENA YANG SULIT


NOMOR : 515/0SPO/KEP/RSIH/X/2023
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 19 Oktober 2023

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 515/SPO/KEP/RSIH/X/2023
 Judul Dokumen : PENATALAKSANAAN PEMASANGAN AKSES INTRAVENA
 YANG SULIT
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	dr. Dhany Khawaritsmi	Koordinator dokter jaga		18-10-2023
	:	Iman Nurjaman, M.Kep	Kepala Unit Gawat Darurat		18-10-2023
	:	Elis Dida Junica, A.Md.Kep	Kepala Unit Rawat Jalan		18-10-2023
	:	Hinda Setiawati, A.Md.Kep	Kepala Unit Intensif Dewasa		18-10-2023
	:	Resti Fauziah, A.Md.Kep	Kepala Unit Intensif Anak		18-10-2023
	:	Lia Susilawati, S.Kep., Ners	Kepala Unit Kamar Bedah		18-10-2023
	:	Yusti Meliana, A.Md.Keb	Kepala Unit Kamar Bersalin		18-10-2023
	:	Baga Erlangga, S.Kep	Kepala Ruangan Asoka		18-10-2023
	:	Tresna Suci Novalani W, S.Kep	Kepala Ruangan Akasia		18-10-2023
	:	Yeliani Rachmi Fauzi, S.Kep	Kepala Ruangan Anturium		18-10-2023
	:	Vera Oktapiani, A.Md.Kep	Koordinator Ruang Azalea		18-10-2023
Verifikator	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik		18-10-2023
	:	Depi Rismayanti, S.Kep., Ners	Manajer Keperawatan		18-10-2023
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		18-10-2023

	PENATALAKSANAAN PEMASANGAN AKSES INTRAVENA YANG SULIT		
	No. Dokumen 515/SPO/KEP/RSIH/X/2023	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 18-10-2023	 Ditetapkan oleh: Direktur, drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	1. Penatalaksanaan pemasangan akses intravena yang sulit adalah suatu proses atau tata laksana dalam menindaklanjuti tindakan pemasangan akses intravena yang sulit dilakukan oleh petugas 2. Petugas pertama adalah perawat atau Bidan yang sedang bertugas dan berwenang untuk melaksanakan pemasangan akses intravena 3. Petugas kedua adalah Perawat yang sedang bertugas dan berwenang untuk melaksanakan pemasangan akses intravena 4. DPJP adalah Dokter Penanggung Jawab Pelayanan 5. Dokter Jaga adalah Dokter yang sedang bertugas		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam penatalaksanaan pemasangan akses intravena yang sulit		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien		
PROSEDUR	1. DPJP/Dokter Jaga memberikan instruksi kepada petugas untuk pemasangan akses intravena atau pasien yang sudah terpasang akses intravena terlepas/di <i>aff</i> dan memerlukan pemasangan kembali 2. Petugas memastikan formulir <i>informed</i> dan <i>consent</i> pemasangan akses intravea/Infus sudah dilakukan oleh Dokter dan ditandatangani oleh pasien/penanggung jawab pasien, saksi pihak keluarga pasien, Dokter dan saksi pihak rumah sakit 3. Petugas pertama memasang akses intravena dan belum berhasil maka petugas pertama melakukan informasi edukasi terkait kesulitan pemasangan dan <i>inform consent</i> ulang secara verbal untuk pemasangan kedua 4. Petugas pertama melakukan lagi pemasangan akses intravena dan apabila belum berhasil maka melakukan komunikasi edukasi dan <i>inform consent</i> verbal untuk pemasangan ketiga 5. Petugas kedua melakukan lagi pemasangan akses intravena dan apabila belum berhasil maka petugas kedua menginformasikan kepada DPJP dan DPJP/Dokter Jaga memberikan edukasi kepada		

	PENATALAKSANAAN PEMASANGAN AKSES INTRAVENA YANG SULIT		
	No. Dokumen 515/SPO/KEP/RSIH/X/2023	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	<p>pasien/penanggung jawab pasien terkait tindakan alternatif yang dilakukan</p> <p>6. Petugas dan DPJP/Dokter Jaga melakukan dokumentasi di Formulir <i>Inform</i> dan <i>Consent</i> serta Formulir Informasi Edukasi</p>		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Divisi Keperawatan 2. Divisi Pelayanan Medik 		