

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



PERAWATAN KATETER URIN


NOMOR : 371/SPO/KEP/RSIH/V/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 23 Mei 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
Nomor Dokumen : 371/SPO/KEP/RSIH/V/2022
Judul Dokumen : PERAWATAN KATETER URIN
Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		23/05/2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		23/05/2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		23/05/2022

	PERAWATAN KATETER URIN		
	No. Dokumen 371/SPO/KEP/RSIH/V/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 23-05-2022	<div>Ditetapkan oleh Direktur,</div> <div> drg. Muhammad Hasan, MARS</div>	
PENGERTIAN	<div>1. Perawatan kateter urin adalah pencegahan invasi mikroorganisme patogen dan komplikasi lainnya akibat pemasangan kateter urin</div> <div>2. Perawatan kateter digunakan untuk pasien yang diagnosa keperawatan dan luaran keperawatan sebagai berikut :<div>a. Diagnosa Keperawatan :<div>1) Risiko Infeksi</div><div>2) Gangguan Integritas Kulit/Jaringan</div></div><div>b. Luaran Keperawatan :<div>1) Tingkat Infeksi Menurun</div><div>2) Integritas Kulit dan Jaringan Meningkat</div></div></div> <div>3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang sedang bertugas</div>		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah untuk melakukan perawatan kateter urin		
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-alat yang dibutuhkan :<div>a. Sarung tangan bersih</div><div>b. Kapas antiseptik (seperti klorheksidin 2%)</div><div>c. Bengkok</div></div> <div>4. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar</div> <div>5. Petugas memasang sarung tangan bersih</div> <div>6. Petugas menjaga privasi pasien</div> <div>7. Bebaskan area genital dari pakaian</div> <div>8. Petugas melakukan monitor tanda dan gejala infeksi saluran kemih</div> <div>9. Petugas melakukan monitor tanda dan gejala obstruksi aliran urin</div> <div>10. Petugas melakukan monitor kebocoran kateter, selang dan kantung urin</div> <div>11. Petugas memastikan selang kateter dan kantung urin tidak tertekuk atau terbebas dari lipatan</div>		

	PERAWATAN KATETER URIN		
	No. Dokumen 371/SPO/KEP/RSIH/V/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	12. Pastikan kantung urin diletakkan di bawah kantung kemih dan tidak di lantai 13. Petugas melakukan perawatan perineal minimal 1 kali sehari 14. Petugas mengosongkan kantung urin jika telah terisi setengahnya 15. Petugas mengganti kateter dan kantung urin secara rutin sesuai protokol atau sesuai indikasi 16. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mengevaluasi respon pasien serta mendokumentasikan tindakan pada Formulir Catatan Keperawatan		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		