

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

IRIGASI TELINGA

NOMOR

: 475/SPO/KEP/RSIH/VII/2022

NO. REVISI

: 00

TANGGAL PENGESAHAN

: 29 Agustus 2022

Email: reintanhusada@gmail.com



LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: SPO

Nomor Dokumen

: 475/SPO/KEP/RSIH/VII/2022

Judul Dokumen

: IRIGASI TELINGA

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Elis Dida Junica, A.Md.Kep	Kepala Unit Rawat Jalan	4.	28.08.22
	:	Kartini Cendrawasih S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan	appropria	18.08.92
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan	Solea	29/8-22
	:	dr.Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik	My	29/8/22
	**	Irma Oktaviani, S.Kep.,Ners	Ketua Komite Keperawatan	Many	29/8/22
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	lini	29/8/22

Email: rsintanhusada@gmail.com

RUMAH SAKIT	IRIGASI TELINGA					
INTAN HUSADA	No. Dokumen 475/SPO/KEP/RSIH/VII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2			
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 19-07-2022	Ditetapka Direk drg. Muhammad	tur,			
PENGERTIAN	1. Irigasi telinga adalah membersihkan lubang telinga dari serumen atau benda asing untuk mencegah terjadinya gangguan telinga dan pendengaran 2. Irigasi telinga digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut: a. Diagnosis Keperawatan: 1) Risiko infeksi 2) Nyeri akut 3) Gangguan rasa nyaman 4) Defisit perawatan diri 5) Gangguan komunikasi verbal b. Luaran Keperawatan: 1) Tingkat infeksi menurun 2) Tingkat nyeri menurun 3) Status kenyamanan meningkat 4) Perawatan diri meningkat 5) Komunikasi verbal meningkat 5) Komunikasi verbal meningkat 3. Petugas adalah Dokter atau Perawat yang bertugas					
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan irigasi telinga					
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Intan Husada Nomor 3523/A000/XI/2021 Tentang Standar Pelayanan Berfokus Pasien					
PROSEDUR						

RUMAH SAKIT	IRIGASI TELINGA				
INTAN HUSADA	No. Dokumen 475/SPO/KEP/RSIH/VII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2		
	g. Bengkok h. <i>Tissue</i> 4. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 5. Petugas memasang sarung tangan 6. Petugas mengatur posisi duduk atau berbaring dengan kepala miring ke arah telinga yang akan diirigasi 7. Petugas menempatkan handuk di bawah kepala dan bahu pasien 8. Petugas menuangkan cairan H2O2 3% ke dalam kom kecil 9. Petugas membersihkan daun telinga dan saluran telinga luar dengan alcohol swab 10. Petugas mengisi dengan cairan H2O2 3% 20 cc atau sesua kebutuhan 11. Petugas menarik daun telinga dengan lembut ke arah atas dar belakang (pada dewasa dan anak >3 tahun) atau tarik telinga ke arah bawah dan belakang atau (pada anak < 3 tahun) 12. Petugas melakukan irigasi telinga dengan memasukkan cairan H2O2 3% secara perlahan-lahan 13. Petugas melanjutkan irigasi sampai mencapai meatus auditori 14. Petugas mengeringkan aurikel dan mengatur posisi kepala miring selama 10-15 menit 15. Petugas menyimpan bengkok di atas handuk dan mengatur posisi kepala miring ke arah bengkok 16. Petugas membersihkan telinga dengan menggunakan <i>tissue</i> atau handuk				
	 Petugas melepas sarung tangan Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mendokumentasikan tindakan dan respon pasien di Formulir Catatan Keperawatan 				
UNIT TERKAIT	Divisi Keperawatan Divisi Pelayanan				