

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

PEMBERIAN OBAT INHALASI UNTUK PASIEN YANG TERPASANG ALAT BANTU NAPAS MEKANIK

NOMOR

: 016/SPO/ID/RSIH/I/2024

NO. REVISI

00

TANGGAL PENGESAHAN

: 09 Januari 2024

Phone: +62-62-2247769



LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen

: SPO

Nomor Dokumen

: 016/SPO/ID/RSIH/I/2024

Judul Dokumen

: PEMBERIAN OBAT INHALASI UNTUK PASIEN YANG TERPASANG

ALAT BANTU NAPAS MEKANIK

Nomor Revisi

: 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Hinda Setiawati, Amd.Kep	Kepala Unit Intensif Dewasa	Agrifi.	9-1-2024
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep, Ners	Manajer Keperawatan	Mal	9-1-202
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada	p	9-1.2024

Phone: +62-62-2247769

RUMAH SAKIT	PEMBERIAN OBAT INHALASI UNTUK PASIEN YANG TERPASANG ALAT BANTU NAFAS MEKANIK				
INTAN HUSADA	No. Dokumen 016/SPO/ID/RSIH/I/2024	No. Revisi 00	Halaman 1/3		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL					
PENGERTIAN	drg. Muhammad Hasan, MARS 1. Pemberian obat inhalasi untuk pasien yang terpasang alat bantu napas mekanik adalah menyiapkan dan memberikan agen farmakologis berupa spray (semprotan) aerosol atau uap (nebulizer) untuk mendapatkan efek lokal atau sistemik pada pasien yang terpasang alat bantu napas mekanik/ventilator 2. Pemberian obat inhalasi digunakan untuk pasien yang diagnosa dan luaran keperawatan sebagai berikut: a. Diagnosa Keperawatan: 1) Bersihan jalan napas tidak efektif 2) Gangguan pertukaran gas 3) Pola napas tidak efektif 4) Risiko aspirasi 5) Gangguan ventilasi spontan 6) Gangguan penyapihan ventilator b. Luaran Keperawatan: 1) Bersihan jalan napas meningkat 2) Pertukaran gas meningkat 3) Pola napas membaik 4) Tingkat aspirasi menurun 5) Ventilasi spontan meningkat 6) Penyapihan ventilator meningkat 3. Petugas adalah Perawat Unit Intensif Dewasa yang sedang bertugas				
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam pemberian obat inhalasi inhalasi untuk pasien yang terpasang alat bantu napas mekanik				
KEBIJAKAN	3523/A000/XI/2021 Tentang		n Berfokus Pasien		
PROSEDUR	Petugas mengucapkar melakukan identifikasi p Petugas menjelaskan tu Petugas mempersiapka a. Mesin ventilator	asien ijuan dan langkah-la	angkah prosedur		



PEMBERIAN OBAT INHALASI UNTUK PASIEN YANG TERPASANG ALAT BANTU NAFAS MEKANIK

No. Dokumen 016/SPO/ID/RSIH/I/2024 No. Revisi 00 Halaman 2/3

- Selang nebulizer khusus yang akan dipasangkan pada ventilator (micromist ventilator)
- c. Obat inhalasi sesuai program
- d. Cairan nacl sebagai pengencer, jika perlu
- e. Sarung tangan bersih
- f. Kassa/tissue, jika perlu
- 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 memasang sarung tangan bersih
- 7. Petugas mengatur posisi pasien senyaman mungkin dengan posisi semi fowler/fowler atau sesuai kondisi pasien
- 8. Petugas memasukkan obat kedalam chamber nebulizer
- Petugas menghubungkan selang chamber nebulizer ke lubang besi yang berwarna kuning keemasan dibagian depan kanan bawah pada mesin ventilator (gambar alat semprot)



Lubang besi emas nebulizer



Chamber dan konektor nebulizer



PEMBERIAN OBAT INHALASI UNTUK PASIEN YANG TERPASANG ALAT BANTU NAFAS MEKANIK

No. Dokumen 016/SPO/ID/RSIH/I/2024 No. Revisi 00 Halaman 3/3

 Petugas menghubungkan konektor chamber nebulizer dengan konektor ETT/Endo Tracheal Tube pasien (terletak sebelum HME dari arah ETT pasien)



Tempat pemasangan konektor nebulizer dan konektor ventilator

- 11. Petugas mulai melakukan inhalasi dengan cara menekan tombol yang bergambar alat semprot dibagian depan monitor ventilator
- 12. Petugas melakukan monitor respon pasien hingga obat habis
- 13. Petugas menekan kembali tombol yang bergambar alat semprot untuk menghentikan inhalasi
- 14. Petugas melepaskan kembali chamber nebulizer dari alat bantu nafas mekanik/ventilator
- 15. Petugas merapihkan posisi pasien dan membereskan alat-alat yang digunakan
- 16. Petugas melepas sarung tangan dan melakukan kebersihan tangan serta mendokumentasikan tindakan serta respon pasien pada formulir flow sheet

Evaluasi Respon pasien yang perlu diperhatikan:

- Tanda-tanda vital terutama frekuensi pernafasan, saturasi oksigen dan nadi
- b) Suara napas tambahan
- c) Penggunaan otot bantu pernapasan/Work Of Breathing (WOB)
- d) Refleks Batuk
- e) Monitoring produksi sekret/dahak, dll

UNIT TERKAIT

1. Unit Intensif Dewasa