

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL



IRIGASI UROSTOMI


NOMOR : 455/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022
NO. REVISI : 00
TANGGAL PENGESAHAN : 10 Agustus 2022

LEMBAR VALIDASI DAN PERSETUJUAN

Jenis Dokumen : SPO
 Nomor Dokumen : 455/SPO/KEP/RSIH/VIW2022
 Judul Dokumen : IRIGASI UROSTOMI
 Nomor Revisi : 00

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Kartini Cendrawasih, S.Kep	Staf Mutu Asuhan Keperawatan		10.02.2022
Verifikator	:	Depi Rismayanti, S.Kep	Manajer Keperawatan		10.02.2022
	:	Irma Oktaviani, S.Kep., Ners	Ketua Komite Keperawatan		10.02.2022
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		10.02.2022

	IRIGASI UROSTOMI		
	No. Dokumen 455/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 10-08-2022	<div>Ditetapkan oleh: Direktur,</div>  drg. Muhammad Hasan, MARS	
PENGERTIAN	<div>1. Irigasi urostomi adalah membersihkan atau membilas kandung kemih untuk mencegah bekuan darah, pemberian obat hematuria dan mengeluarkan benda asing dari kandung kemih</div> <div>2. Irigasi urostomi digunakan untuk pasien yang diagnosis dan luaran keperawatan sebagai berikut:</div> <div>a. Diagnosis Keperawatan :</div> <div>1) Gangguan eliminasi urine</div> <div>2) Risiko infeksi</div> <div>b. Luaran Keperawatan :</div> <div>1) Eliminasi urine membaik</div> <div>2) Tingkat infeksi menurun</div> <div>3. Petugas adalah Perawat dan Bidan yang bertugas</div>		
TUJUAN	Sebagai acuan dan langkah-langkah dalam melakukan irigasi urostomi		
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 serta menjaga privasi pasien</div> <div>2. Petugas menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</div> <div>3. Petugas mempersiapkan alat-alat yang digunakan:</div> <div>1) Alat steril</div> <div>a. Sarung tangan steril</div> <div>b. Pinset anatomis dan surgis</div> <div>c. Kom 1 buah</div> <div>d. Kassa</div> <div>e. Sduit 10 cc</div> <div>2) Alat tidak steril</div> <div>a. Sarung tangan bersih</div> <div>b. Kantong urostomi</div> <div>c. Cairan antiseptik</div> <div>d. Cairan NaCl 0.9 %</div> <div>e. Urine bag</div>		

	IRIGASI UROSTOMI		
	No. Dokumen 455/SPO/KEP/RSIH/VIII/2022	No. Revisi 00	Halaman 2/2
	<ul style="list-style-type: none"> f. Plester g. Gunting h. Waskom i. Pengalas/<i>Underpad</i> j. Bengkok k. Plastik kuning/infeksius l. Tempat sampah <ol style="list-style-type: none"> 4. Petugas melakukan kebersihan tangan sesuai standar 5. Petugas memasang pengalas/<i>underpad</i> 6. Petugas mendekatkan bengkok dan baskom ke pasien 7. Petugas mengisi kom dengan NaCl 0,9% 8. Petugas memasang sarung tangan steril 9. Petugas membersihkan kulit sekitar stoma dengan cara antiseptik 10. Petugas melakukan <i>spoeling</i> urostomi/nefrostomi dengan cairan NaCl 0,9% 11. Petugas melakukan aspirasi perlahan urostomi/neprostomi 12. Petugas membersihkan kembali stoma urostomi/nefrostomi dengan cairan antiseptik dan cairan NaCl 0,9% 13. Petugas menyambungkan selang <i>pigtail</i> dengan <i>urine bag</i> 14. Petugas menutup urostomi/nefrostomi dengan <i>kassa</i> steril 15. Petugas melakukan fiksasi dengan plester 16. Petugas merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan 17. Petugas melepas sarung tangan 18. Petugas melakukan kebersihan tangan sesudah melakukan tindakan dan mendokumentasikan tindakan dan respon pasien di Formulir Catatan Keperawatan 		
UNIT TERKAIT	1. Divisi Keperawatan		