

Risiko Aspirasi

a. Luaran

Tingkat aspirasi menurun

Kriteria hasil:

- 1) Tingkat kesadaran meningkat
- 2) Kemampuan menelan meningkat
- 3) Dispnea menurun
- 4) Kelemahan otot menurun
- 5) Akumulasi sekret menurun

b. Intervensi

1) Manajemen jalan napas

a) Observasi

- Monitor pola napas (frekuensi, kedalaman, usaha napas)
- Monitor bunyi napas tambahan (mis. gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)
- Monitor sputum (jumlah, warna, aroma)

b) Terapeutik

- Pertahankan kepatenan jalan napas dengan head-tilt dan chin-lift (jaw-thrust jika curiga trauma servikal)
- Posisikan semi-Fowler atau Fowler
- Berikan minum hangat
- Lakukan fisioterapi dada, jika perlu
- Lakukan penghisapan lendir kurang dari 15 detik
- Lakukan hiperoksigenasi sebelum penghisapan endotrakeal
- Keluarkan sumbatan benda padat dengan forseps McGill
- Berikan oksigen, jika perlu

c) Edukasi

- Anjurkan asupan cairan 2000 ml/hari, jika tidak kontraindikasi
- Ajarkan teknik batuk efektif

d) Kolaborasi

- Kolaborasi pemberian bronkodilator, ekspektoran, mukolitik, jika perlu

2) Pencegahan aspirasi

a) Observasi

- Monitor tingkat kesadaran, batuk, muntah dan kemampuan menelan
- Monitor status pernapasan
- Monitor bunyi napas, terutama setelah makan/minum
- Periksa residue sebelum memberi asupan oral
- Periksa kepatenan selang nasogastrik sebelum memberi asupan oral

b) Terapeutik

- Posisikan semi Fowler (30-45 derajat) 30 menit sebelum memberi asupan oral
- Pertahankan posisi semi Fowler (30- 45 derajat) pada pasien tidak sadar
- Pertahankan kepatenan jalan napas (mis. teknik *head tilt- chin lift, jaw thrust, in line*)
- Pertahankan pengembangan balon *endotracheal tube* (ETT)
- Lakukan penghisapan jalan napas, jika produksi sekret meningkat
- Sediakan suction di ruangan
- Hindari memberi makan melalui selang gastrointestinal, jika residu banyak
- Berikan makanan dengan ukuran kecil atau lunak
- Berikan obat oral dalam bentuk cair

c) Terapeutik

- Anjurkan makan secara perlahan secara perlahan
- Anjurkan strategi mencegah aspirasi
- Ajarkan teknik mengunyah atau menelan: jika perlu