Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

a. Luaran

Bersihan jalan napas meningkat

Kriteria hasil:

- 1. Batuk efektif meningkat
- 2. Produksi sputum mengi wheezing meningkat

b. Intervensi

- 1) Latihan batuk efektif
 - a) Observasi
 - Identifikasi kemampuan batuk
 - Monitor adanya retensi sputum
 - Monitor tanda dan gejala infeksi saluran napas
 - Monitor input dan output cairan (mis. Jumlah dan karakteristik)
 - b) Teraupetik
 - Atur posisi semi-Fowler atau Fowler
 - Pasang perlak dan bengkok dipangkuan pasien
 - Buang sekret pada sputum
 - c) Edukasi
 - Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif
 - Anjurkan tarik napas dalam melalui hidung 4 detik, ditahan selama 2 detik, kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik
 - Anjurkan mengulangi tarik napas dalam 3 kali
 - Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik napas dalam yang ke-3
 - d) Kolaborasi
 - Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu
- 2) 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-lifi (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 forsep 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.

3) Pemantauan respirasi

a) Observasi

- Monitor frekuensi, irama, kedalaman dan upaya napas
- Monitor pola napas (seperti bradipnea, takipnea, hiperventilasi, Kussmaul,
 Cheyne-Stokes, Biot, ataksik)
- Monitor kemampuan batuk efektif
- Monitor adanya produksi sputum
- Monitor adanya sumbatan jalan napas
- Palpasi kesimetrisan ekspansi paru
- Auskultasi bunyi napas
- Monitor saturasi oksigen
- Monitor nilai AGD
- Monitor hasil x-ray toraks

b) Terapeutik

- Atur interval pemantauan respirasi sesuai kondisi pasien

- Dokumentasikan hasil pemantauan

c) Edukasi

- Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan
- Informasikan hasil pemantauan, jika perlu