



**PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR**  
**RSUD dr. MURJANI SAMPIT**

Jalan HM.Arsyad No.65, Sampit Kode Pos 74322  
Telp (0531) 21010 Faks (0531) 21782  
e-mail: [rsdmsampit@yahoo.com](mailto:rsdmsampit@yahoo.com)



**KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD dr. MURJANI SAMPIT**  
**NOMOR : 009 / KPTS/ DIR/ P05/ RSUD-DM / I / 2018**

**TENTANG**  
**PELAYANAN PASIEN KOMA DAN PASIEN DENGAN ALAT BANTU HIDUP**  
**(VENTILATOR)**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**  
**DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. MURJANI**

Menimbang : Bahwa pelayanan pasien koma dan pasien dengan alat bantu hidup merupakan salah satu pelayanan pada pasien resiko tinggi, maka perlu ditetapkan kebijakan pelayanan pasien koma dan pasien dengan alat bantu hidup dengan Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit

Mengingat : 1. Undang – undang RI no 44 tahun 2009 tentang Rumah Sakit  
2. Peraturan Mentri Kesehatan RI no 1691/ MENKES/PER/VIII/2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit

**MEMUTUSKAN**

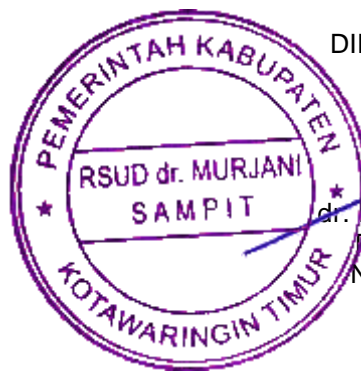
**MENETAPKAN**

- PERTAMA** : Keputusan Direktur Rumah Sakit tentang Kebijakan Pelayanan Pasien Koma dan Pasien dengan Alat Bantu Hidup
- KEDUA** : Setiap pasien koma dan pasien yang membutuhkan alat bantu hidup diberikan penanganan awal sesuai kebutuhan pasien untuk kemudian dirujuk ke fasilitas kesehatan yang lebih memadai
- KETIGA** : Setiap pelayanan pasien koma dan pasien yang membutuhkan alat bantu hidup di RS harus dilaksanakan secara seragam sesuai dengan standart prosedur operasional yang ditetapkan di RS
- KEEMPAT** : Dalam memberikan pelayanan kepada pasien, informasi mengenai keadaan pasien, rencana tindakan dan rencana pengobatan sesuai dengan yang tercatat di dalam rekam medis, harus diinformasikan kepada pasien dan keluarga

- KELIMA : Pelayanan pasien koma dan pasien yang membutuhkan alat bantu hidup tidak diberikan pada pasien dan atau keluarga yang menandatangani surat pernyataan penolakan tindakan
- KEENAM : Pembinaan dan pengawasan penyelenggaraan pelayanan pasien koma dan pasien dengan alat bantu hidup di RS dilaksanakan oleh Manajer Pelayanan Rumah Sakit
- KETUJUH : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan , apabila dikemudian hari terdapat perubahan, maka akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya

Ditetap di : Sampit

Pada Tanggal : 02 Januari 2018



DIREKTUR RSUD dr. MURJANI

dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19621121 199610 1 001

LAMPIRAN : KEPUTUSAN DIREKTUR RSUD dr. MURJANI SAMPIT  
NOMOR : 009/ KPTS/ DIR/ P05/ RSUD-DM / I / 2018  
TENTANG : PELAYANAN PASIEN KOMA DAN PASIEN DENGAN ALAT BANTU HIDUP  
(VENTILATOR)

KEBIJAKAN PELAYANAN PASIEN KOMA  
DAN PASIEN DENGAN ALAT BANTU HIDUP  
DI RSUD dr. MURJANI SAMPIT

1. Pasien yang mengalami gagal nafas yang dirawat di ICU harus dipasang ventilasi mekanik.
2. Pemasangan ventilasi mekanik harus memakai surat persetujuan keluarga dan dicatat di Rekam Medis
3. Pasien yang telah dipasang ventilasi mekanik diberi perawatan yang maksimal seperti penghisapan lendir supaya tidak terjadi hipoksia dan depresi pernafasan
4. Pasien yang telah terpasang ventilasi mekanik dilakukan fisioterapi dada setiap satu hari sekali
5. Pembersihan selang ventilasi mekanik (tubing) dilakukan setelah 24 jam pemasangan.
6. Untuk mencegah terjadinya decubitus, pasien yang memakai ventilasi mekanik dilakukan perubahan posisi tidur setiap 4 jam.
7. Apabila pernafasan sudah adekuat dan proses weaning dilakukan ventilasi mekanik bisa dilepas, selanjutnya extubasi dilakukan.



DIREKTUR RSUD dr. MURJANI SAMPIT

**dr. DENNY MUDA PERDANA, Sp. Rad**

Pembina Utama Muda

NIP. 19621121 199610 1 001