|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hasil gambar untuk logo rs murjani  **RSUD dr. Murjani Jl. HM. Arsad No.65 Sampit** | **SERAH TERIMA PASIEN DIKAMAR OPERASI** | | |
| NomorDokumen: | NomorRevisi:  0 | Halaman:  1 |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | TanggalTerbit | Ditetapkan oleh :  Direktur  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 1919610 | |
| Pengertian | Penerimaan dan pemeriksaan identitas pasien preoperasi di Instalasi Bedah Sentral adalah menerima dan mencocokkan pasien sebelum dilakukan tindakan pembedahan terhadap teknik serta lokasi dan informconsent. | | |
| Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah serah terima pasien dikamar operasi | | |
| Kebijakan | Kebijakan Nomor:……………………………..tentang Pelayanan Kamar operasi | | |
| Prosedur | 1. Perawat Kamar Operasi yang berdinas pada shift saat itu menelpon perawat  Rawatinap/ICU untuk mengirim pasien yang akan program operasi 30 menit sebelum jadwal operasi yangs udah ditentukan  2. Perawat Rawat inap mempersiapkan pasien yang akan di operasi, setelah  Mendapat telepon dari ruang kamar bedah yang meliputi:  a. Melakukan pengecekan Dokument  – Informed Consent yang telah diisi dengan lengkap:Informed Consent  Bedah dan Anestesi  – Check List Persiapan Operasi yang telah diisi lengkap  b. Melakukan identifikasi Pasien  c. Memimpin Do`abersama sebelum berangkat kekamar operasi  d. Perawat Rawatinap mengantar pasien keKamar Bedah dengan memakai tempat tidur pasien  4. Perawat rawat inap membawa masuk pasien sampai batas area serah terima berupa garis yang berwarna merah dilantai.  5. Perawat Rawat inap dan Perawat kamar operasi dan penata anastesi melakukan serah terima pasien dan document rekam medis pasien dikamar bedah meliputi:  a. Memastikan ketepatan identitas pasien,prosedur dan area operasi. b. Surat ijin operasi dan anestesi.  c. Persiapan darah  d. Premedikasi dan jam diberikan  e. Menilaivitalsign(TD,HR,S,RR)  f. Puasa mulai jam berapa?  g. Lavement tinggi/rendah | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hasil gambar untuk logo rs murjani**  **RSUD dr. Murjani Jl. HM. Arsad No.65 Sampit** | **SERAH TERIMA PASIEN DIKAMAR OPERASI** | | |
| NomorDokumen: | NomorRevisi:  0 | Halaman:  2/2 |
| **STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL** | TanggalTerbit | Ditetapkan oleh :  Direktur  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 1919610 | |
| Prosedur | h. Cukur (dilakukan di ruanganperawatan )  i. Protesa/gigi palsu dan perhiasan. Laboratorium/rontgen/ekg  k. Infuse  l. Jenis cairan infuse dan ivchatno m.Kateterurine  n. Alergiobat  o. Riwayat kesehatan  6. Perawat rawatinap dan penata anastesi dan perawat kamar operasi memberikan tanda tangan dan nama terang pada checklist serah terima pasien.  7. Perawat kamar operasi dan penata anastesi menyapa dan memperkenalkan diri kepada pasien dengan ramah dan sopan.  8. kerja sama team memindahkan pasien dari tempat tidur pasien kebrankar kamar operasi  9. Perawat rawatinap membawa keluar tempat tidur pasien dan tempatkan pada area parker tempat tidur kamar operasi dan mengucapkan salam.  10. Setelah pasien diruang pemulihan dan dalam keadaan stabil penata anastesi menelpon ruang rawat inap/ICUuntuk segera mengambil pasien.  11. Perawat rawatinap/ICU masuk keruang pemulihan membawa bed pasien dengan mengucapkan salam.  12. Perawat rawatinap/ICU masuk sampai batas area serah terima berupa garis yang berwarna merah dilantai.  13.Penata anastesi, dan perawatinap/ICU kerja sama team memindahkan kebed pasien  14.Perawat anastesi dan Perawat Rawatinap melakukan serah terima paien dan dokumen trekam medis pasien dikamar bedah meliputi:  a. Tanda Vital pasien  b. Tingkat kesadaran  c. Jalan nafas  d. Warnadanturgorkulite. LokasiLukaoperasi  f. Draindanjumlahcairang. Infusdanjumlahtetesan  h. darah  i.LaporanAnasthesidanlaporan operasi | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hasil gambar untuk logo rs murjani**  **RSUD dr. Murjani Jl. HM. Arsad No.65 Sampit** | **SERAH TERIMA PASIEN DIKAMAR OPERASI** | | |
| NomorDokumen: | NomorRevisi:  0 | Halaman:  3/3 |
| Prosedur | 15.Perawat rawatinap dan penata anastesi memberikan tanda tangan dan nama terang pada checklist serah terima pasien.  16.Perawat rawat inap/ICU keluar dari ruang pemulihan dengan mengucapakan salam. | | |
| UnitTerkait | Instalasi Rawat Inap,IBS,ICU,IGD,Kamar Bersalin | | |