|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR MERUJUK PASIEN DARI UNIT HEMODIALISIS KE IGD** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/  RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman :  1/2 |
| STANDARPROSEDUR **OPERASIONAL** | Tanggal Terbit,  08 Januari 2018 | Ditetapkan Oleh :  Direktur RSUD dr. Murjani  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Langkah-langkah perawat unit HD dalam melakukan konsultasi pasien ke IGD bila pasien mengalami komplikasi durante atau setelah tindakan hemodialisis. | | |
| **Tujuan** | Sebagai acuan perawat hemodialisis untuk melaksanakan tindakan hemodialisis agar pasien dapat tertangani dengan baik dan benar. | | |
| **Kebijakan** | 1. Surat Keputusan Direktur RSUD dr. Murjani Sampit Nomor: ....../PER/DIR/P05/RSUD-DM/I/2018 tentang Kebijakan Pelayanan dan Asuhan Pasien. 2. Pedoman Mutu dan Keselamatan Pasien RSUD dr. Murjani Sampit Nomor :........../PDM/KBDYN/RSUD-DM/I/2018. 3. Peraturan Direktur RSUD dr. Murjani Nomor /SKPT/DIR/P05/RSUD-DM/1/2018 tentang Panduan Pelayanan Pasien Dengan Terapi Dialisis. | | |
| **Prosedur** | 1. Persiapan Alat 2. APD (apron, masker, sarung tangan bersih, dan alas kaki tertutup) 3. Bedside monitor 4. Obat-obatan emergency jika diperlukan 5. Termometer 6. Alat tulis 7. Rekam medis 8. Elektroda 3 buah 9. Pelaksanaan 10. Dokter jaga memeriksa kondisi pasien dan mengidetifikasi tanda-tanda syok yanglain : keringat   dingin, produksi urine kurang dari 0,5-1ml/kg BB/jam, penurunankesadaran, akral dingin, kemudian melaporkan kondisi pasien kepada keluarga.  . | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR MERUJUK PASIEN DARI UNIT HEMODIALISIS KE IGD** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/  RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | 1. Perawat HD memasang bedside monitor, melakukan pengukuran tanda-tanda vital yang meliputi; tekanan darah, nadi, suhu, saturasi oksigen, frekuensi nafas, gambaan EKG, secara intens. 2. Jika perlu tindakan hemodialisis dihentikan. 3. Dokter jaga mengidentifikasi penyebab syok: hipovolemik, kardiogenik, neurogenik, anafilaktik, septik, kemudian dokter jaga berkolaborasi dengandokter nefrolog untukmenentukan tindak lanjut. 4. Perawat HD mendokumentasikan di catatan rekam medis. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Hemodialisa | | |