|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR MERUJUK PASIEN DARI UNIT HEMODIALISIS KE IGD** | | | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | | No. Revisi | | Halaman :  1/3 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Terbit,  08Januari 2018 | | Ditetapkan,  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 MERUJUK PASIEN DARI UNIT HEMODIALISIS KE IGD** | | | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | | Halaman :  2/3 | |
| **Prosedur** | A. Persiapan Alat  1. APD (apron, masker, sarung tangan bersih, dan alas kaki tertutup)  2. Bedside monitor  3. Obat-obatan emergency jika diperlukan  4. Termometer  5. Alat tulis  6. Rekam medis  7. Elektroda 3 buah | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR MERUJUK PASIEN DARI UNIT HEMODIALISA KE IGD** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | Halaman :  3/3 |
| Prosedur | B. Pelaksanaan   1. Dokter jaga memeriksa kondisi pasien dan mengidetifikasi tanda-tanda syok yang lain : keringat dingin, produksi urine kurang dari 0,5-1ml/kg BB/jam, penurunan kesadaran, akral dingin, kemudian melaporkan kondisi pasien kepada ke keluarga. 2. Perawat HD memasang bedside monitor, melakukan pengukuran tanda-tanda vital yang meliputi ; tekanan darah, nadi, suhu, saturasi oksigen, frekuensi nafas, gambaan EKG, secara intens. 3. Jika perlu tindakan hemodialisis dihentikan. 4. Dokter jaga mengidentifikasi penyebab syok : hipovolemik, kardiogenik, neurogenik, anafilaktik, septik, kemudian dokter jaga berkolaborasi dengan dokter nefrolog untuk menentukan tindak lanjut. 5. Perawat HD mendokumentasikan di catatan rekam medis. | | |
| Instansi Terkait | Unit Hemodialisa | | |