|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PENATALAKSANAAN KOMPLIKASI AKUT PADA PASIEN SELAMA PROSES HEMODIALISIS** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | Halaman :  1/3 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR**  **OPERASIONAL** | Tanggal Terbit,  08 Januari 2018 | Ditetapkan Oleh :  DirekturRSUD dr. Murjani  dr. Denny Muda Perdana, Sp.Rad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| **Pengertian** | Suatu keadaan yang dapat terjadi atau timbul disaat hemodialisis sedang berlangsung. | | |
| **Tujuan** | Agar dapat mengidentifikasi komplikasi yang timbul serta dapat memberikan tindakan secepat mungkin guna menghindari komplikasi yang lebih lanjut. | | |
| **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** | INTRUKSI KERJA :  Komplikasi Pasien Selama HD   1. Hipertermi   Tanda dan gejala :   1. Tekanan darah turun bermakna 2. Gejala tambahan berupa : 3. Lemah, berkeringat, dan pandangan gelap. 4. Mual dan muntah. 5. Ngantuk. 6. Sakit kepala.   Penatalaksanaan oleh perawat ;   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor). 2. Posisikan Tredelenburg. 3. QB diturunkan sesuai kondisi pasien. 4. Memberikan cairan infuse NaCl 0.9% sesuai dengan kebutuhan maksimal 200 cc. 5. Berikan O2 bila perlu. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PENATALAKSANAAN KOMPLIKASI AKUT PADA PASIEN SELAMA PROSES HEMODIALISIS** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | Halaman :  2/3 |
| **Prosedur** | Catatan :  Pada waktu pemberian cairan NaCl 0.9% segmen pump dibuka dan klem inlet ditutup.   1. Hipertensi   Tanda dan gejala :   1. Tekanan darah naik secara bermakna 2. Gejala tambahan : sakit kepala, mual, muntah, pandangan kabur, kesadaran menurun.   Penatalaksanaan :   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor) 2. QB diturunkan ≤ 180 3. Konsultasi dokter untuk pemberian terapi obat-obatan. 4. Kram otot   Penatalaksanaan :   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor). 2. QB diturunkan ≤ 180 3. Diatasi secara manual (ekstrimitas diposisikan secara dorsofleksi 4. Bila perlu berikan cairan infuse NaCl 0.9% sesuai dengan kebutuhan maksimal 200 cc 5. Konsultasi dokter untuk pemberian terapi obat-obatan 6. Sakit Kepala   Penatalaksanaan :   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor) 2. QB diturunkan ≤ 180 ml/mnt 3. Konsultasi dokter untuk pemberian terapi obat-obatan 4. Nyeri Dada   Penatalaksanaan :   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor) 2. QB diturunkan≤ 180 ml/mnt 3. Memberikan O2 sesuai dengan kebutuhan 4. Konsultasi dokter untuk pemberian terapi obat-obatan 5. Demam/Menggigil   Tanda dan Gejala :   1. Peningkatan suhu tubuh≥ 380 C 2. Pasien mengeluh kedinginan 3. Menggigil | | |
|  | **PENATALAKSANAAN KOMPLIKASI AKUT PADA PASIEN SELAMA PROSES HEMODIALISIS** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/RSUD-DM/I/2018 | No. Revisi | Halaman :  3/3 |
| **Prosedur** | 1. Demam/Menggigil   Tanda dan Gejala :   1. Peningkatan suhu tubuh≥ 380 C 2. Pasien mengeluh kedinginan 3. Menggigil   Peralatan :   1. Thermometer 2. Buli-buli panas 3. Selimut   Penatalaksanaan :   1. Observasi tanda-tanda vital (kalau perlu tensi monitor) 2. Memberikan selimut tebal 3. Bila perlu Buli-buli panas 4. Bila demam/menggigil reaksi tranfusi, sebaiknya tranfusi stop sementara   Konsultasi dokter untuk pemberian terapi obat-obatan | | |
| **Unit Terkait** | Unit Hemodialisis | | |