|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR PENANGANAN KOMPLIKASI INTRADIALISIS : DISEQUILIBRIUM SYNDROME** | | |
| 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** | Dialisis Disequilibrium Syndrome (DDS) adalah kumpulan gejala sistemik dan neurologik yang berhubungan dengan dialsis.  Tanda dan gejala :   1. Nyeri kepala, muntah-muntah, kram 2. DDS berat :tampak lemah, hipertensi, disorientasi, pandangan kabur, kejang, penurunan kesadaran sampai dengan koma. | | |
| **Tujuan** | Mengembalikan pasien kedalam kondisi equilibrium. | | |
| **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** | Bila DDS ringan :   1. Turunkan blood flow atau kurangi waktu hemodialisis. 2. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian cairan hipertonis, misal : dextrose 40%.   Bila DDS berat :   1. Hentikan segera hemodialisis. 2. Beri oksigen sesuai kebutuhan. 3. Pertahankan jalan nafas,bila terjadi penurunan kesadaran. 4. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian terapi cairan   hipertonis, misalmanitol.   1. Kolaborasi dengan dokter untuk merujuk pasien keemergensi untuk penanganan selanjutnya. 2. Dokumentasi tindakan. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR PENANGANAN KOMPLIKASI INTRADIALISIS : DISEQUILIBRIUM SYNDROME** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/  RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman :  2/2 |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Hemodialisa 2. IGD 3. ICU 4. Farmasi | | |