|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR PENANGANAN KOMPLIKASI INTRADIALISIS : HIPERTENSI** | | |
| 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** | Krisis hipertensi adalah peningkatan tekanan darah yang sangat tinggi, dimana tekanan darah sistolik ≥ 220 mmhg dan atau tekanan darah diastolic ≥ 120 mmhg | | |
| **Tujuan** | Untuk mencegah dan mengurangi kerusakan akut organ target pada pasien hipertensi | | |
| **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. Bila pasien dalam keadaan overhidrasi (hipertensi karena volume dependent), program hemodialisis diteruskan dengan observasi yang lebih ketat. 2. Bila pasien dipastikan tidak dalam keadaan overhidrasi,blood flow (QB) diturunkan sampai 150 ml/menit,ultrafiltrasi dihentikan atau seminimal mungkin. 3. Berikan oksigen sesuai kebutuhan 4. Bila obat anti hipertensi rutin belum diminum,segera berikan. 5. Kolaborasi dengan dokter untuk pemberian terapi. 6. Bila tidak ada gejala kerusakan organ target, berikan obat anti hipertensi oral : 7. Captropil tab. 25 mg p.o atau 8. Clonidin tab. 0,15 mg p.o 9. Observasi tekanan darah, nadi, kesadaran setiap 15 menit 10. Bila sampai hemodialisis selesai tekanan darah tidak turun, untuk observasi dan tindakan lebih lanjut kolaborasi dengan dokter untuk merujuk pasien keemergensi atau kerumah sakit lain. 11. Bila ada gejala kerusakan organ target atau tekanan darah cenderung naik terus, hemodialisis segera dihentikan, untuk observasi dan tindakan lebih lanjut kolaborasi dengan dokter | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROSEDUR PENANGANAN KOMPLIKASI INTRADIALISIS : HIPERTENSI** | | |
| No. Dokumen  /SPO/HD/P05/  RSUD-DM/I/2018 | No.Revisi | Halaman :  2/2 |
| **Prosedur** | untuk merujuk pasien keemergensi atau rumah sakit lain.   1. Dokumentasikantindakan yang telahdilakukan. | | |
| **Unit Terkait** | 1. Unit Hemodialisis 2. IGD 3. ICU | | |