|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\marvita\Downloads\images (1).png**  **RSUD**  **dr. Murjani Sampit** | **CARA PENGISIAN KARTU INSTRUKSI OBAT (KIO)** | | |
| No. Dokumen  09/SPO/PKPO/RSUD-DM/I/2018 | No Revisi  0 | Halaman  1/2 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR OPERASIONAL** | TanggalTerbit  08 Januari 2018 | Ditetapkan oleh  Direktur  dr. Denny MudaPerdana, Sp Rad  Pembina UtamaMuda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| Pengertian | Kegiatan untuk menulis dan melengkapi lembar kartu instruksi obat. | | |
| Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk melengkapi lembar kartu instruksi obat secara tepat, sehingga tidak terjadi kesalahan pemberian obat. | | |
| Kebijakan | Pedoman Pelayanan Instalasi Farmasi RSUD dr. Murjani | | |
| Prosedur | 1. Tulis ruang rawat dan jenis jaminan pasien. 2. Tempel barcode pasien pada kolom identitas pasien di Kartu Instruksi Obat (KIO) meliputi nama pasien, tempat tanggal bulan tahun lahir pasien, nomor rekam medis. 3. Lingkari jenis kelamin pasien 4. Tulis berat badan , tinggi badan dan umur 5. Tulis nama dokter yang merawat. 6. Beri tanda ceklist ( V ) pada kolom alergi obat, ceklist “TIDAK” jika pasien tidak ada alergi dan ceklist “YA” jika pasien ada riwayat alergi obat. 7. Isi nama obat yang menyebabkan alergi pada pasien. 8. Tulis nama obat dan alkes,dosis, aturan pakai, rute, tanggal dan jumlah obat/ alkes dengan lengkap. 9. Jangan gunakan singkatan yang tidak diperbolehkan. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\marvita\Downloads\images (1).png**  **RSUD**  **dr. Murjani Sampit** | **CARA PENGISIAN KARTU INSTRUKSI OBAT (KIO)** | | |
| No. Dokumen  09/SPO/PKPO/RSUD-DM/I/2018 | No Revisi  0 | Halaman  2/2 |
| Prosedur | 1. Beri paraf pada kolom paraf dokter. 2. Tulis pemakaian maksimal per hari untuk signa, prn( pro re nata) = jika perlu. 3. Tulis aturan pembuatan untuk obat racikan. 4. Beri tulisan( tunda ) pada kolom pemberian per hari jika pasien puasa / terapi dihentikan sementara ( untuk perawat ). 5. Tulis “STOP” pada kolom keterangan jika terapi dihentikan. 6. Tulis “STOP” pada kolom keterangan jika dosis obat berubah. 7. Dan tulis obat dengan dosis yang baru pada baris baru | | |
| Unit terkait | 1. Perawat 2. Dokter | | |