|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO BLUD FINAL.jpg** | **TELAAH RESEP** | | |
| No. Dokumen  29/SPO/PKPO/RSUD-  DM/I/2018 | No Revisi  0 | Halaman  1/2 |
| **STANDAR**  **PROSEDUR OPERASIONAL** | Tanggal Terbit  08 Januari 2018 | Ditetapkan Oleh  Direktur,  dr. Denny Muda Perdana, SpRad  Pembina Utama Muda  NIP. 19621121 199610 1 001 | |
| Pengertian | Kegiatan mengkaji resep yang diterima meliputi persyaratan administrasi, farmasi dan klinis. | | |
| Tujuan | Untuk menelaah resep secara baik dan rasional sebelum obat diberikan kepada pasein. | | |
| Kebijakan | Pedoman Pelayanan Instalasi Farmasi RSUD dr. Murjani subbab Peresepan | | |
| Prosedur | 1. Isi identitas pasien meliputi nama dan tanggal lahir pasien. 2. Tulis tanggal telaah resep. 3. Lakukan telaah resep sebelum input pembelian obat ke sistem. 4. Lakukantelaahresep meliputi : 5. Kejelasan tulisan resep 6. Kesesuaian pasien 7. Dosis/ frekuensi 8. Rute pemberian 9. Waktu / durasi 10. Interaksi Obat 11. Duplikasi 12. Jumlah obat lebih dari 7 item 13. Jumlah antibiotik lebih dari 3 item 14. Beri tanda cek (√) pada kolom “ya” jika tidak terdapat masalah pada resep berdasarkan kriteria di atas. 15. Beri tanda cek (√) pada kolom “tidak” jika terdapat masalah pada resep lalu isi kolom tindak lanjut | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO BLUD FINAL.jpg** | **TELAAH RESEP** | | |
| No. Dokumen  29/SPO/PKPO/RSUD-  DM/I/2018 | No Revisi  0 | Halaman  2/2 |
| Prosedur | pemecahan masalahnya (seperti contoh menghubungi dokter untuk klarifikasi)   1. Telaah resep tidak dilakukan jika dokter pemesan hadir untuk pemesanan, pemberian dan monitoring pasien (misal dikamar bedah atau IGD dalam keadaan CITO) atau dalam tindakan radiologi intervensional atau diagnostik imajing dimana obat merupakan bagian dari prosedur. 2. Tulis nama dan tanda tangan sebagai bukti bahwa resep telah ditelaah. | | |
| Unit terkait | 1. Keperawatan 2. Dokter | | |