# RUMAH SAKIT	PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS			
HAMORI	No. Dokumen DIR.03.01.01.068	No. Revisi 00	Halaman 1/3	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 31 Maret 2024	Ditetapkan Direktur		
Pengertian	dr. R. Alief Radhianto, MPH  Pemberian obat intravena melalui selang infus adalah tindakan yang dilakukan oleh Perawat untuk menyiapkan dan memberikan agen farmakologis yang diprogramkan melalui kateter intravena (I.V).  Pemberian obat intravena melalui selang infus dapat diberikan melalui dua metode (Stein & Hollen, 2021), yaitu:  a. Piggy back dengan memberikan obat melalui kantong infus sekunder bersamaan dengan infus utama. Obat yang diberikan dengan metode piggy back biasanya dicampur dengan NS 0,9% 50 atau 100 cc. Obat antibiotic sangat umum diberikan dengan cara ini.  b. Bolus, perawat perlahan-lahan menginjeksikan obat langsung ke selang infus. Selain menginjeksikan perlahan-lahan langsung dengan tangan, perawat juga dapat menggunakan syringe pump.  Infusion Nurses Society (INS, 2016) mengidentifikasikan beberapa standar praktik bagi perawat yang memberikan obat IV, yaitu:  a. Perawat bertanggung jawab untuk mengecek kembali pesanan obat, dan memeriksa kesesuaian pesanan dengan mempertimbangkan usia dan kesehatan pasien, dosis, rute, dan kecepatan pemberian obat.  b. Perawat bertanggung jawab untuk mematuhi 8 benar pemberian obat (pasien, obat, dosis, waktu, rute, dokumentasi, rasional, respon).  c. Perawat memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga tentang pengobatan dan tanda atau gejala yang harus dilaporkan.  d. Perawat bertanggung jawab untuk mengevaluasi dan memantau			
	efektivitas obat. e. Perawat bertanggung ja dan intervensi kepe laboratorium terkait ke	erawatan serta me	engomunikasikan hasil	
Tujuan	Sebagai acuan pemberian obat intravena melalui selang infus.      Untuk mengalirkan obat atau cairan langsung ke dalam darah pasien			



HAMORI	No. Dokumen DIR.03.01.01.068	No. Revisi 00	Halaman 2 / 3	
Kebijakan	Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per 088/DIR/VII/2023 tentang Panduan Asuhan Keperawatan Rumah Saki Hamori			
Prosedur	1. Petugas mengidentifikasi pa (nama lengkap, tanggal lahir 2. Petugas menjelaskan tujuan 3. Petugas menyiapkan alat :  a. Sarung tangan bersih b. Spuit, sesuai kebutuha c. Obat IV sesuai program d. Alcohol swab e. Cairan pelarut (jika perf. Safety box 4. Petugas mncampurkan obat 5. Petugas melakukan prinsip dokumentasi, rasional, responsa petugas memasang sarung ta 6. Petugas memastikan ketepa 9. Petugas melakukan double ca 10. Petugas melakukan desinfek 11. Petugas menyambungkan spa 12. Petugas menarik sedikit plurinfus. 13. Petugas menginjeksikan oba	dan/atau nomor reka dan langkah-langkah j an rlu)  dengan cairan pelarut 8 benar (pasien, ob on). an tangan 6 langkah. angan bersih. tan dan kepatenan aks heck, terutama untuk si akses IV dengan alka ouit dengan injection sa nger spuit sampai ter	am medis).  prosedur.  t, sesuai kebutuhan.  pat, dosis, waktu, rute  ses IV.  obat high alert.  ohol swab.  ite selang infus.	
	<ul> <li>14. Petugas memonitor respons pasien selama injeksi obat.</li> <li>15. Petugas melepaskan spuit dari injection site selang infus.</li> <li>16. Petugas membuang jarum dan spuit ke dalam safety box dengan recapping (menutup kembali jarum)</li> </ul>			
	<ul> <li>17. Petugas mengatur kembali kecepatan tetesan infus seperti semula atau sesuai kebutuhan.</li> <li>18. Petugas merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan.</li> <li>19. Petugas melepaskan sarung tangan.</li> </ul>			

TERKENDALI

JHAMORI	PEMBERIAN OBAT INTRAVENA MELALUI SELANG INFUS				
	No. Dokumen DIR.03.01.01.068	No. Revisi 00	Halaman 3 / 3		
	<ul><li>20. Petugas melakukan kebersihan tangan 6 langkah.</li><li>21. Petugas mendokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan resporpasien.</li></ul>				
Unit Terkait	<ul> <li>Unit Rawat Inap</li> <li>Instalasi Bedah Sentral</li> <li>Instalasi Gawat Darurat</li> <li>Unit Rawat Jalan</li> <li>Unit Intensif</li> </ul>	TER	KENDALI		