

	DUKUNGAN VENTILASI DENGAN BAG VALVE MASK (BVM)		
	No. Dokumen DIR.03.01.01.017	No. Revisi 00	Halaman 1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 31 Oktober 2023	Ditetapkan Direktur  dr. R. Alief Radhianto, MPH	
Pengertian	Dukungan ventilasi dengan <i>bag valve mask</i> (BVM) adalah tindakan yang dilakukan oleh Perawat untuk memfasilitasi dalam mempertahankan pernapasan spontan untuk memaksimalkan pertukaran gas di paru-paru. Bag valve mask (BVM) biasa digunakan dalam tatanan pra rumah sakit (pre hospital) untuk ventilasi pasien gagal napas atau serangan jantung.		
Tujuan	<ul style="list-style-type: none">– Sebagai acuan dalam pelaksanaan dukungan ventilasi dengan <i>bag valve mask</i> (BVM).– Memfasilitasi dalam mempertahankan pernapasan spontan untuk memaksimalkan pertukaran gas di paru-paru		
Kebijakan	Berdasarkan Peraturan Direktur Rumah Sakit Hamori Nomor : Per-088/DIR/VII/2023 Tentang Panduan Asuhan Keperawatan		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Perawat melakukan identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan nomor rekam medis).2. Perawat menjelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur kepada keluarga.3. Perawat menyiapkan alat dan bahan yang diperlukan :<ol style="list-style-type: none">a. Sarung tangan bersihb. BVMc. Selang <i>End to End</i>d. Suplai Oksigen4. Perawat melakukan kebersihan tangan 6 langkah.5. Perawat menggunakan sarung tangan bersih.6. Perawat mengatur posisi terlentang.7. Perawat menyambungkan kanul BVM ke <i>nipple nut</i> oksigen.8. Perawat mengatur kadar oksigen 10-15 L/menit atau sesuai kebutuhan.9. Perawat memasang masker BVM ke area hidung dan mulut dengan teknik <i>ec-clamp</i>.10. Perawat memompa BVM, sesuai perkiraan volume tidal.		

DUKUNGAN VENTILASI DENGAN BAG VALVE MASK (BVM)

No. Dokumen
DIR.03.01.01.017

No. Revisi
00

Halaman
2 / 2

11. Perawat menghentikan prosedur, jika pasien bernafas spontan secara adekuat.
12. Perawat mengangkat masker BVM dari hidung dan mulut pasien.
13. Perawat mengganti BVM dengan NRM 10-15 L/menit.
14. Perawat mengatur posisi pasien semi-fowler.
15. Perawat merapikan pasien dan alat-alat yang digunakan.
16. Perawat melepaskan sarung tangan.
17. Perawat melakukan kebersihan tangan 6 langkah.
18. Perawat mendokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien.

Unit Terkait

- Unit Rawat Inap
- Instalasi Bedah Sentral
- Instalasi Gawat Darurat
- Unit Intensif