PHAMORI SAKIY	PERAWATAN EXIT SITE AWAL				
	No. Dokumen 2.01.01.3.01.006	No. Revisi 01	Halaman 1/3		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 15 Juni 2024	Direktui	npkan, r Utama  dhianto, MPH 2		
Pengertian	Perawatan exit site awal ada				
	langkah yang harus diikuti kateter yang baru dipasang.	untuk untuk perawa	atan <i>exit site</i> pada		
Tujuan	Sebagai acuan untuk men kateter yang baru dipasang s	ř	•		
Kebijakan	Berdasarkan Peraturan Dire 054/DIR/XI/2022 Tentang F Ambulatory Peritoneal Dialys	Pedoman Pelayanan			
Prosedur	<ol> <li>Perawat dialysis memperhatikan dan melakukan prosedur sebagai berikut:         <ol> <li>Dressing untuk kateter yang baru dipasang tidak perlu diganti selama 5 hari pasca pemasangan, kecuali jika terdapat perdarahan yang terlihat atau tanda-tanda infeksi. Pasien harus memberitahu PD (Peritoneal Dialysis) Center terdekat jika terdapat tandatanda/gejala tersebut.</li> <li>Pasien tidak boleh membiarkan dressing pada exit site menjadi basah atau lembab. Jika terjadi demikian, dressing harus diganti oleh perawat PD.</li> <li>Perawatan harus dilakukan oleh perawat PD yang berpengalaman. Pasien tidak diperkenankan melakukan perawatan awal exit site selain di PD Center selama periode ini.</li> <li>Lakukan teknik aseptik setiap waktu dengan menggunakan masker dan sarung tangan.</li> <li>Siapkan lingkungan yang aman untuk perawatan exit site – tutup semua jendela, pintu dan matikan kipas angin atau AC</li> </ol> </li> <li>Untuk perawatan exit site pada kateter yang baru dipasang, perawat</li> </ol>				

TERKENDALI



## **PERAWATAN EXIT SITE AWAL**

No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
2.01.01.3.01.006	01	2/3

- a. Tidak boleh disentuh kecuali ada perdarahan atau kebocoran dressing diperiksa pada hari ke 5 dan hari ke 10 pasca operasi.
   Jahitan biasanya dilepas pada hari ke 10 pasca operasi
- b. Lanjutkan dressing steril sampai exit site sembuh biasanya memakan waktu 4 sampai 6 minggu
- c. Dokumentasikan temuan-temuan tentang *exit site* dalam file pasien / catatan keperawatan
- 3. Perawat menjalankan prosedur tindakan sebagai berikut:
  - a. Memakai masker dan lakukan cuci tangan 6 langkah.
  - b. Tuangkan alkohol 70% di atas meja, ambil *paper towel* kemudian bersihkan meja dengan gerakan searah.
  - c. Perawat mempersiapkan alat-alat diatas meja yang telah dibersihkan :
    - 1) Dressing set
    - 2) Masker
    - 3) Sarung tangan steril
    - 4) Desinfektan / Antiseptik normal saline/Povidone lodine
    - 5) Kain kasa
    - 6) Micropore
    - 7) Krim antibiotik (Ikuti kebijakan rumah sakit)
    - 8) Hand rub
    - 9) Apron
  - d. Perawat melakukan cuci tangan 6 langkah.
  - e. Perawat melepaskan *dressing* lama dengan hati-hati dari perut pasien, pegang dan arahkan kateternya ke bawah dengan satu tangan dan perhatikan jangan sampai menarik kateternya.
  - f. Perawat melakukan handrub & pakai sarung tangan steril.
  - g. Perawat memeriksa exit site dengan seksama dan pastikan tidak ada perdarahan, cairan kebocoran, eritema atau nyeri.
  - h. Perawat meraba *tunnel* untuk memeriksa adanya nyeri tekan dan pengerasan.

TERKENDALI

I HAMORI	PERAWATAN EXIT SITE AWAL					
	No. Dokum 2.01.01.3.01		No. Revisi 01	Halaman 3/3		
		Perawat melakukan pemeriksaan kultur dari cairan eksudat jika				
	dicuriga terja					
		Perawat menyiapkan 3 kasa steril dan basahi secukupnya dengan povidone iodine lalu lakukan handrub dan dengan seksama seks				
	povidone iod					
	exit site dengan gerakan dari arah dalam ke luar. Buang kas Lakukan sebanyak 3 kali. k. Perawat menyiapkan 1 kasa steril dan dibasahi dengan no					
	saline 0,9%	saline 0,9% lalu lakukan handrub dan dengan seksama seka exit				
	site dengan g	site dengan gerakan dari arah dalam ke luar. Buang kasanya				
	I. Perawat mengeringkan exit site dengan kasa steril kering					
	m. Perawat m	nengoleskan d	antibiotic cream	pada <i>exit site</i>		
	menggunaka	n kasa steril.				
	n. Perawat mengaplikasikan kasa steril di atas exit site dan rekat					
	dengan plest	er untuk menal	nannya agar tidak le	epas		
	o. Perawat mel	Perawat melakukan imobilisasi kateter				
1	p. Perawat melepaskan sarung tangan steril dan lakukan cuci tan					
	6 langkah.					
	q. Perawat me	j. Perawat membersihkan meja instrumen dan dokumentasika				
	kegiatan di E					
Unit terkait	<ul><li>Unit Rawat Inap</li></ul>			COVEND		