
 RSPMC	PEMERIKSAAN EKG		
	No. Dokumen 242/SPO/YANMED/RS PMC/XI-20	No. Revisi 01	Halaman 1 / 3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 03 November 2020	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center  <u>dr. Erythrina M. MMRS</u> NIK. 15.10.18.0062
PENGERTIAN	Suatu tindakan merekam perubahan potensial listrik jantung dengan menggunakan alat elektrokardiograf	
TUJUAN	Dengan EKG dapat diketahui : 1. Untuk mengetahui gambaran ekg listrik jantung 2. Penyakit jantung koroner. 3. Gangguan irama jantung / aritmia. 4. Hipertropy dari atrium dan ventrikel 5. Gangguan elektrolit (hipokalemia dan hiperkalemia) 6. Efek obat jantung (digitalis)	
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor 538/SK/DIR/RS PMC/VII-19 Tentang Pedoman Pelayanan Medis di RS Pamanukan Medical Center	
PROSEDUR	A. Persiapan Alat : a. Pesawat EKG lengkap dengan Elektroda b. Alkohol Swab c. Jelly EKG B. Pasien : a. Pasien / keluarga diberi penjelasan b. Posisi pasien diatur terlentang datar	



RSPMC

PEMERIKSAAN EKG

No. Dokumen

242/SPO/YANMED/RS
PMC/XI-20

No. Revisi


01

Halaman

2 / 3

C. Penatalaksanaan :

1. Cuci tangan
2. Gunakan APD
3. Petugas memperkenalkan diri
4. Petugas melakukan verifikasi identitas pasien
5. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan
6. Siapkan peralatan dan lingkungan, jaga privasi pasien.
7. Jelaskan prosedur pada pasien
8. Instruksikan pasien tidur refleks (tangan, tungkai tidak bersentuhan)
9. Instruksikan pasien tidak menyentuh tepi tempat tidur.
10. Bersihkan area yang akan ditempel elektroda
11. Beri sedikit jeli dan pasang flat dan elektroda pada dada pasien dengan ketentuan :
 - a. Kabel merah (R) : Pasang di tangan kanan (RA)
 - b. Kabel kuning (K) : Pasang di tangan kiri (LA)
 - c. Kabel hijau (F) : Pasang di tungkai kiri (RL), kabel dapat dipasang lain bila ada petunjuk khusus dari alat EKG yang di pakai.
 - d. Kabel hitam (G) : Pasang ditungkai kanan (Grounding)
 - e. V₁ : Ruang Intercostal IV garis sternal kanan.
 - f. V₂ : Ruang Intercostal IV garis sternal kiri.
 - g. V₃ : Di tengah antara V₂ dan V₄
 - h. V₄ : Ruang Intercostal V garis mid clavicula.
 - i. V₅ : Setinggi V₄ garis axila depan kiri.
 - j. V₆ : Setinggi V₄ garis axila tengah kiri.
 - k. V₇ : Setinggi V₄ axila belakang kiri.
 - l. V₈ : Setinggi V₄ garis spacula kiri
 - m. V₉ : Setinggi V₄ garis columna vertebra kiri.
 - n. V_{3R} : Sama seperti V₃ tapi sebelah kanan.

 RSPMC	PEMERIKSAAN EKG		
	No. Dokumen 242/SPO/YANMED/RS PMC/XI-20	No. Revisi 01	Halaman 3 / 3

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Mesin di ON kan : untuk pemanasan 8. Mulai kalibrasi. 9. Pilih lead selector diputar pada hantaran : I, II, III, Arf, Avf, VI sampai V6 min direkam 3 – 4 QRS kompleks. 10. Setelah selesai kalibrasi kembali. 11. Lepaskan kabel dan electrode dari tubuh pasien bersihkan tubuh pasien dari jeli / air dengan tissue/alkohol swab 12. Jika perlu : voltage diperkecil atau diperbesar (beri tanda sebelum dan sesudahnya dengan kalibrasi) 13. Beri : <ol style="list-style-type: none"> a. Nama lead masing – masing. b. Nama pasien, Jenis Kelamin, Tanggal Lahir, No RM c. Tanggal dan jam pembuatan. d. Nama pembuat perekaman. 14. Rapihkan peralatan 15. Cuci tangan kembali 16. Dokumentasikan tindakan.
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi gawat darurat 2. Rawat inap 3. Rawat jalan 4. HCU