
 RSPMC	PENANGGULANGAN PERSALINAN DENGAN KETUBAN HIJAU KENTAL		
	No. Dokumen 258/SPO/VK/RS PMC/XI-20	No. Revisi 00	Halaman 1 / 2

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 03 Nvember 2020	Ditetapkan  Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center <u>dr. Erythrina M. MMRS</u> NIK. 15.10.18.0062
PENGERTIAN	Mekanisme penanganan kehamilan resiko tinggi dengan ketuban yang berwarna hijau yang biasanya terdapat pada usia kehamilan lewat waktu (<i>post date</i>)	
TUJUAN	Sebagai pedoman, acuan dan persalinan bagi Dokter, bidan / bidan dalam penanggulangan kehamilan resiko tinggi dengan ketuban hijau kental untuk mencegah terjadinya asfiksia dan terjadinya aspirasi air ketuban sesuai prosedur	
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Rumah Sakit Pamanukan Medical Center Nomor : 538/SK/DIR/RS PMC/VII-19 Tentang Panduan Pelayanan Medis di RS Pamanukan Medical Center	
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada saat amniotomi, pastikan tidak ada sisa air ketuban dan pastikan kepala bayi tidak mengikuti aliran air ketuban agar tidak terjadi aspirasi 2. Beritahu kepada keluarga pasien mengenai kondisi ibu dan bayi 3. Apabila kepala bayi lahir langsung, bersihkan mulut dan wajah dengan kain kasa steril 4. Jepit dan potong tali pusat, beritahu masalah bayi kepada ibu dan keluarga 5. Selimuti bayi dengan kain alas yang telah disiapkan 6. Letakan bayi dengan posisi telentang, 7. Ganjal bahu bayi menggunakan lipatan kain yang telah di siapkan 8. Atur kepala bayi dengan posisi setengah ekstensi agar jalan napas terbuka 9. Lakukan penghisapan lendir pada mulut (<5 cm) dan hidung bayi (<3 cm) pengisapan lendir dilakukan sambil menarik keluar pipa pengisap 10. Keringkan dan rangsang bayi dengan memberikan sedikit tekanan mulai 	



**PENANGGULANGAN PERSALINAN
DENGAN KETUBAN HIJAU KENTAL**

No. Dokumen

258/SPO/VK/RS
PMC/XI-20

No. Revisi

00

Halaman

2 / 2

dari muka, kepala dan ke seluruh tubuh

11. Gunakan telapak tangan untuk menggosok punggung, perut dan dada
12. Atur kembali posisi kepala bayi
13. Jaga kehangatan dengan mengganti kain dan selimuti bayi dengan kain tersebut
14. Berikan O₂
15. Apabila bayi tidak menangis nilai APGAR *score*, nadi dan respirasi
16. Kemudian nilai keadaan umum bayi (APGAR *score*) di ruang Obstetri
17. Pendokumentasian.

UNIT TERKAIT

1. Perinatologi
2. Kamar Bedah