

**PELAYANAN PEMERIKSAAN DARURAT  
(EMERGENCY CROSS)**



RSUD Dr. SOEDARSO

No Dokumen	No Revisi	Halaman
16/065/12/AK-RSDS/2016	02	2/1

**STANDART  
PROSEDUR  
OPERASIONAL**


Tanggal Terbit  
2 Mai 2016



Ditetapkan  
Direktur  
RSUD Dr. Soedarso

**Dr. Yustar Mulyadi, SpPD(K)GEH**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19620328 198910 1 001

<b>PENGERTIAN</b>	: Pelayanan pemeriksaan darurat ( <i>emergency cross</i> ) adalah pelayanan yang dapat dilakukan untuk menanggulangi keadaan klinis pasien yang sangat gawat, yaitu dengan melayani permintaan darah sebelum uji silang serasi dilakukan sampai (fase I)
<b>TUJUAN</b>	: pelayanan ini dapat dilakukan untuk menanggulangi pasien yang berada dalam keadaan gawat.
<b>KEBIJAKAN</b>	: Keputusan Direktur RSUD Dr. Soedarso no.215 Tahun 2014 Tentang pelayanan darah
<b>PROSEDUR</b>	: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Permintaan darah diajukan sesuai dengan prosedur permintaan darah biasa disertai dengan formulir permintaan pemeriksaan darurat (<i>emergency cross</i>).</li> <li>2. Darah diberikan setelah fase I selesai dan pengambilan darah sesuai dengan prosedur pengambilan darah. Pelayanan darah dengan pemeriksaan darurat memerlukan waktu 15 - 20 menit ( sampai dengan fase I ).</li> <li>3. Petugas unit bank darah tetap melanjutkan uji silang serasi sampai seluruhnya selesai. Bila didapatkan inkompatibilitas (ketidakcocokan) pada fase berikutnya, petugas unit bank darah segera melaporkan hal tersebut via telpon kepada dokter yang bersangkutan/perawat diruangan.</li> <li>4. Bila ada berita inkompatibilitas (ketidakcocokan), kantong darah jangan ditransfusikan. Bila telah terlanjur ditransfusikan hentikan transfuse dan kantong darah dikembalikan ke Unit Bank Darah, lengkap dengan label, formulir permintaan darah dan contoh darah pasca transfuse.</li> </ol> <p>dewasa : darah dengan citras 3-4 ml dan darah beku 7-8 ml anak - anak : darah dengan citras 2-3 ml dan darah beku 3-4 ml.</p> <p>nama penderita pada contoh darah harus sama dengan yang tertulis di formulir permintaan darah, disertai nomor registrasi dan tanggal.</p>

 RSUD Dr. SOEDARSO	<b>PELAYANAN PEMERIKSAAN DARURAT (EMERGENCY CROSS)</b>		
	No Dokumen 16/065/12 /AK-RSDS/2016	No Revisi 02	Halaman 2/2
<b>UNIT TERKAIT</b>		: Semua ruang Perawatan Medis, petugas BDRS	