

 RSUD Dr. SOEDARSO	MEMBERIKAN TRANSFUSI DARAH		
	NO. DOKUMEN 04/065/014/AK-RSDS/2017	No.Revisi : 04	Halaman : 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit: 2 Januari 2017 Ditetapkan Direktur Dr. Yustar Mulyadi, SpPD(K)GEH Pembina tingkat I NIP. 19620328 198910 1 001 		
PENGERTIAN	Memindahkan atau memasukan darah yang berasal dari donor ke dalam tubuh pasien dengan melalui vena.		
TUJUAN	1. Meningkatkan volume darah (setelah pembedahan, trauma atau perdarahan) 2. Menambah komponen darah yang kurang 3. Sebagai tindakan pengobatan dan memenuhi kebutuhan pasien akan darah sesuai dengan program dokter.		
KEBIJAKAN	SK Direktur RSUD Dr. Soedarso No.115 tahun 2017 tentang Kebijakan Standar Prosedur Keperawatan Dalam Pelayanan Keperawatan.		
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Pre interaksi: <ol style="list-style-type: none"> 1. Cek program pasien 2. Cuci tangan 3. Siapkan alat-alat <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan non steril b. Tranfusi set c. Cairan NaCl 0,9% d. Darah yang akan diberikan sesuai dengan kebutuhan e. Alkohol swab f. Plester g. Bengkok h. Standar infus B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam, panggil pasien dengan namanya dan periksa gelang identitas pasien. 2. Jelaskan prosedur, tujuan, dan lamanya tindakan pada pasien/keluarga. C. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan. 2. Menanyakan keluhan utama 3. Jaga privacy pasien 4. Cuci tanda dan memakai sarung tangan 5. Lakukan pemasangan infus dengan menggunakan NaCl 0,9% sebelum pemasangan infus. 		

 RSUD Dr. SOEDARSO	MEMBERIKAN TRANSFUSI DARAH		
	NOMOR. DOKUMEN 04/065/014/AK-RSDS/2017	No.Revisi : 04	Halaman : 2/2
PROSEDUR PELAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none"> 6. Periksa suhu pasien bila suhu normal maka darah dapat dimasukan. 7. Beri obat premedikasi sesuai order (jika ada) 8. Periksa kantong darah dengan teliti dan disaksikan oleh petugas lainnya yaitu nama pasien, golongan darah, nomor seri darah dan jenis darah disesuaikan dengan kartu transfusi. 9. Bila akan memasang darah selang infus klem, kemudian buka klem selang untuk memasang darah. 10. Buka kantong darah dengan cara menariknya, tusuk kantong darah dengan jarum slang transfusi yakinkan bahwa jarum slang benar-benar masuk ke dalam kantong darah. 11. Gantung kantong darah dengan label tetap terpasang di kantong. 12. Aturan tetesan darah sesuai program. 13. Buat catatan jam mulai transfusi. 14. Observasi reaksi pasien selama pemasangan darah 10 – 15 menit. 15. Mengukur tanda-tanda vital serta reaksi transfusi tiap 1 s.d 2 jam selama transfusi berlangsung. 16. Rapiakan dan bereskan alat-alat. 17. Lepaskan sarung tangan. <p>D. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan. 2. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 3. Akhiri kegiatan 4. Cuci tangan <p>E. Dokumentasi</p> <p>Catat hasil tindakan dalam catatan reintegrasi serta blangko pemberian transfusi dan keadaan yang terjadi saat pasien di transfusi.</p>		
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi Rawat Jalan 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Rawat Intensif 4. Instalasi Rawat Inap Khusus 5. Instalasi Gawat Darurat 6. Instalasi Laboratorium 7. Bank Darah 8. PMI 9. CSSD 		