



|  RSUD.Dr.SOEDARSO | PEMASANGAN PIPA ENDOTRAKEAL (INTUBASI ENDOTRAKEAL) | | |
|--|---|---|-----------|
| | No.Dokumen : | No.Revisi : | Halaman : |
| | 06 /065/25/AK-RSDS/2016 | 03 | 1/1 |
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal terbit : 1 Mei 2016 | Di tetapkan Direktur RSUD dr.Sqedarso  DR.YUSTAR Mulyadi, Sp.PD (K) GEH Pembina Tingkat 1 NIP.19620328 198910 1001 | |
| PENGERTIAN | Intubasi Endotrakeal adalah memasukkan pipa khusus ke dalam trakeal melalui mulut atau hidung. | | |
| TUJUAN | <ol style="list-style-type: none"> 1. Membebaskan jalan nafas, fasilitas pengisapan sekresi 2. Resusitasi, teknik Anestesi. 3. Pernafasan bantuan jangka panjang. | | |
| KEBIJAKAN | Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso Nomor 47 A Tahun 2016 tentang Kebijakan Pelayanan Anestesi dan Bedah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Dokter Soedarso | | |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan prosedur tindakan ke pasien <ul style="list-style-type: none"> • Periksa " Izin Tindakan Medik " • Tegur sapa serta penjelasan / Informasi. • Tentukan "Teknik Intubasi" yang sesuai, sebelum persiapan alat. 2. Persiapan alat dan obat (Trolley Emergensi) : <ul style="list-style-type: none"> • Laringoskop set, Pipa Endotrakeal 3 ukuran, magil Forsep, Introduser, Guedel air-way, Jelly, Xilocain Spray, Sputit 20cc, Stetoskop, Plester, Gunting, Sarung tangan, Monitor (Bila ada • Resusitator kit dan obat-obat emergensi. • Oksigen Apparatus, Suction Apparatus. • Obat-obat emergensi, narkotik, sedative • Pasang infuse (Bila belum terpasang) sesuai protap. 3. Cuci tangan, pasang sarung tangan, berdiri diatas kepala pasien. Pasien setinggi pusar petugas. 4. Pre-Oksigenasi (O₂=100%), Nafas bantuan dengan resusitator / Balon nafas. 5. Bersihkan jalan nafas (isep slem) kalau perlu. Dengan laringoskop semprotkan Xylocain (1-2 x) ke daerah laringofarings (tidak sadar) ; pasien buka mulut sendiri (sadar) 6. Pre-Oksigenasi selama 1-5 menit, sebelum intubasi. 7. Teknik Intubasi (" Oro atau naso ") dilakukan dengan hati-hati dlam waktu paling lama 60 detik. 8. Bila gagal intubasi Ulangi prosedur no.4 s/d no.6 9. Intubasi berhasil, hubungkan pipa endotrakeal ke resuscitator / Balon Nafas. 10. Ventilasi paru tetap dipertahankan dengan oksigen. 11. Isi Cuff (Balon udara), pasang Guedel air way 12. Periksa posisi dan kedalaman pipa secara auskultasi, fiksasi dengan plester. 13. Sebelum melepas sarung tangan, masuk sampah atau alat-alat (terkontaminasi / tidak) pada tempatnya masing-masing. Daun laringoskop, Magil forsep, dan Introduser langsung di " Dekontaminasi " 14. Lepas sarung tangan, cuci tangan. 15. Catatan medic atau keperawatan | | |
| UNIT TERKAIT | - Instalasi Bedah Sentral | | |