



## PENTALAKSANAAN SYOK ANAFILAKTIK



**SOP**

No. Kode	: 445/PRM.MP/RTD/004
No Revisi	: -
Tgl. Mulai Berlaku	: 09-03-2015
Halaman	: 1 / 3




**UPT  
PUSKESMAS  
MPUNDA**



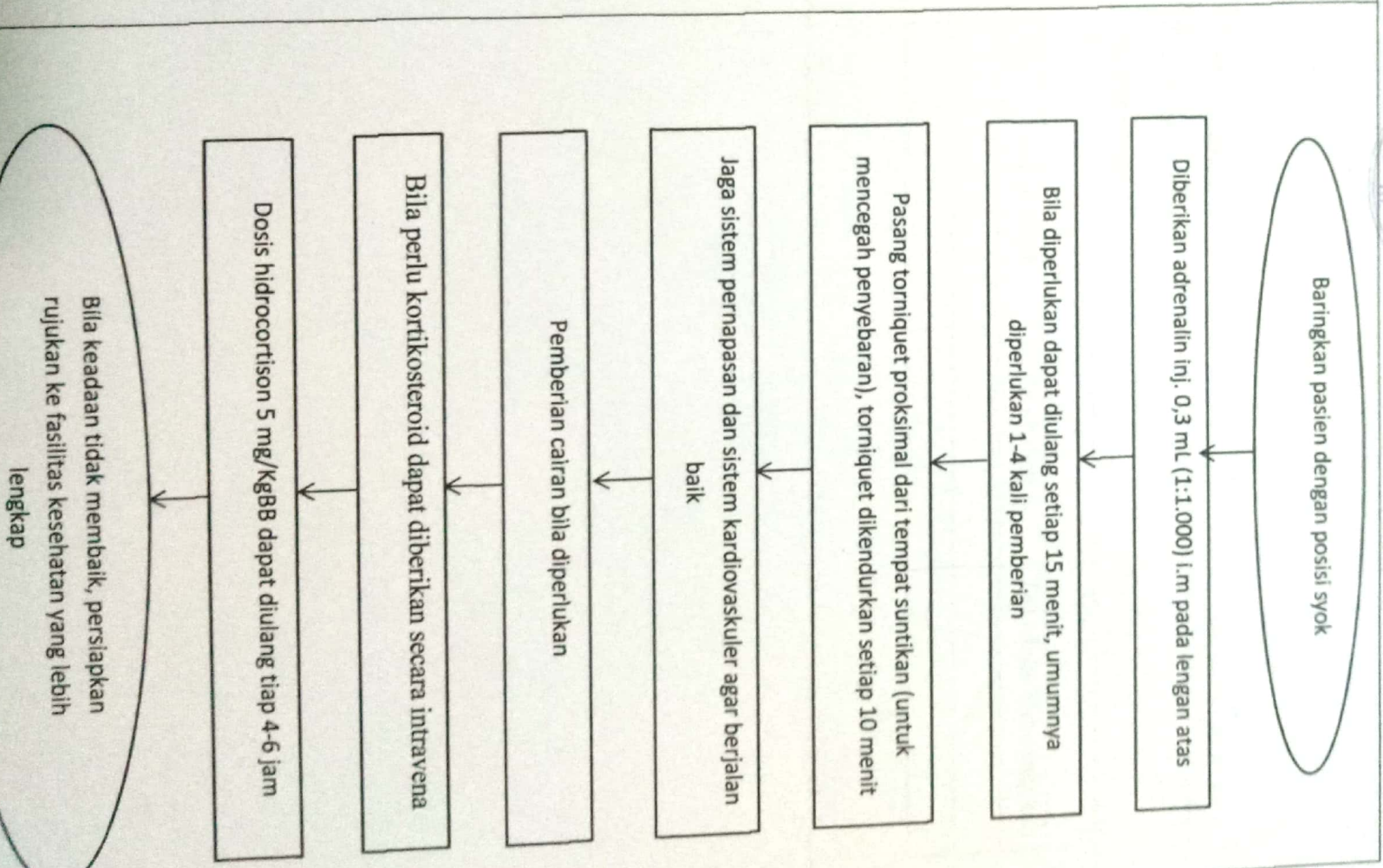
Hadijah, Amd.Keb  
Nip. 196108211982122001

1. Pengertian	Tata cara menghadapi dan memberikan pertolongan pada penderita yang alergi terhadap obat / zat tertentu.
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah – langkah dalam penanganan syok anafilaktik.
3. Kebijakan	SK Kepala UPT Puskesmas Mpunda Nomor : 445 / 07A / 1 / 2016 <i>blm ada SK.</i> Tentang: Penanganan pasien gawat darurat.
4. Referensi	Pertolongan pertama gawat darurat PPGD level dua. 2015
5. Prosedur	Alat dan bahan: - Adrenalin injeksi - Kortikosteroid (dexamethason injeksi) - Emergensi set
6. Langkah-langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Baringkan pasien dengan posisi syok.</li> <li>2. Diberikan Adrenalin 0,3 cc ( 1 : 1000) 1.m pada lengan atas.</li> <li>3. Bila perlu dapat diulang setiap 15 menit, umumnya diperlukan 1-4 kali pemberian.</li> <li>4. Pasang torniquet proksimal dari tempat suntukan (untuk mencegah penyebaran), torniquet dikendurkan setiap 10 menit.</li> <li>5. Jaga sistem pernapasan dan sistem kardiovaskuler agar berjalan baik.</li> <li>6. Pemberian cairan bila diperlukan.</li> <li>7. Bila perlu kortikosteroid dapat diberikan secara intravena</li> <li>8. Dosis dexamethason 5 mg/KgBB dapat diulang tiap 4-6 jam.</li> <li>9. Bila keadaan tidak membaik, persiapkan rujukan ke fasilitas kesehatan yang lebih lengkap.</li> </ol>



 <b>UPT PUSKESMAS MPUNDA</b>	<b>PENTALAKSANAAN SYOK ANAFILAKTIK</b>		
	<b>SOP</b>		
	No. Kode	: 445/pkn/MP/RTD/004	
	No Revisi	: -	
	Tgl. Mulai Berlaku	: 09-05-2015	
	Halaman	: 2 / 3	
			<b>Hadijah, Amd.Keb</b> Nip. 196108211982122001

7. Bagan Alir





**PENTALAKSANAAN SYOK  
ANAFILAKTIK**



**SOP**  
No. Kode : 445 / PKM. NP / KSD / 004  
No Revisi :  
Tgl. Mulai Berlaku :  
Halaman : 3 / 3

Hadiah. Amd.Keb  
Nip. 196108211982122001

**UPT  
PUSKESMAS  
MPUNDA**



8. Hal-Hal yang Perlu Diperhatikan	- Stabilisasi pasien		
	- Persiapan rujukan		
9. Unit Terkait	Ruang tindakan		
10. Dokumen Terkait	Rekam medis pasien Register pasien		
11. Rekam Histori Perubahan	No. Yang di Ubah Isi Perubahan Tgl Mulai Diberlakukan		





PUSKESMAS  
MPUNDA

**DAFTAR  
TILIK**

Pentalaksanaan Syok Anafilaktik		Penanggung Jawab		
No. :		Disiapkan Ketua Pokja UKP	Diperiksa Ketua Tim Akrreditasi	Disahkan Kepala Puskesmas
No. Revisi :				
Tanggal Mulai				
Berlaku :		dr. Fitri Kurniasuci	Suratunnisa, SKM	Hadijah, Amd. Kab
Proses :				
Halaman :				

No	Kegiatan	Ya	Tidak
	Apakah :		
1.	1. Baringkan pasien dengan posisi syok.		
2.	2. Diberikan Adrenalin 0,3 cc ( 1 : 1000) 1.m pada lengan atas.		
3.	3. Bila perlu dapat diulang setiap 15 menit, umumnya diperlukan 1-4 kali pemberian.		
4.	4. Pasang tourniquet proksimal dari tempat suntukan ( untuk mencegah penyebaran), tourniquet dikendurkan setiap 10 menit.		
5.	5. Jaga sistem pernapasan dan sistem kardiovaskuler agar berjalan baik.		
6.	6. Pemberian cairan bila diperlukan.		
7.	7. Bila perlu kortikosteroid dapat diberikan secara intravena		
8.	8. Dosis dexamethason 5 mg/KgBB dapat diulang tiap 4-6 jam.		
9.	9. Bila keadaan tidak membaik, persiapkan rujukan ke fasilitas kesehatan yang lebih lengkap.		