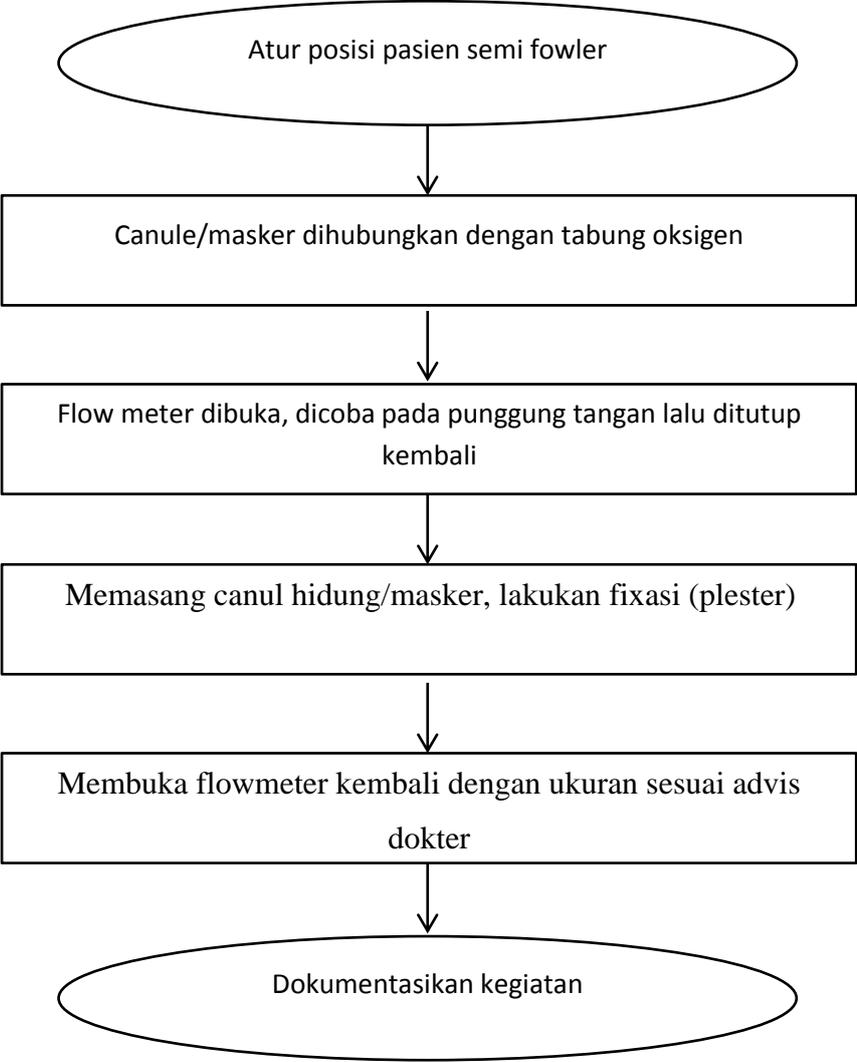


| | | | |
|---|---|------------------------------------|---|
|  | MEMBERIKAN OKSIGEN | |  |
| | SOP | No Dokumen : SOP/UKP/T/09 | |
| | | No Revisi : 01 | |
| | | Tgl. Mulai Berlaku : 28/01/2019 | |
| | Halaman : 1 / 3 | | |
| UPT PUSKESMAS MPUNDA | | | <u>Nurahdiah, A.Md.Keb</u> Nip.196612311986032087 |
| 1. Pengertian | Suatu kegiatan memberikan kebutuhan oksigen ke dalam paru-paru melalui saluran pernapasan dengan menggunakan alat khusus. | | |
| 2. Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah – langkah dalam memberikan oksigen. | | |
| 3. Kebijakan | Keputusan Kepala UPT Puskesmas Mpunda Nomor : 440/035.b/I/2019 Tentang: Pelayanan Ruang Tindakan Lingkup Upt. Puskesmas Mpunda. | | |
| 4. Referensi | Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 tahun 2014 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat. | | |
| 5. Prosedur/ Langkah- langkah | <p>Alat dan Bahan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tabung O₂ lengkap dengan manometer 2. Mengukur aliran (flowmeter) 3. Botol pelembab berisi air steril /aquadest 4. Canule hidung/Masker O₂ 5. Plester 6. kapas alcohol <p>Langkah-langkah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atur posisi pasien <i>semi fowler</i> 2. Canule hidung/masker dihubungkan dengan tabung oksigen 3. Flowmeter dibuka, dicoba pada punggung tangan lalu ditutup kembali 4. Memasang canul hidung/masker, lakukan fixasi (plester) 5. Membuka flowmeter kembali dengan ukuran sesuai advis dokter 6. Dokumentasikan kegiatan. | | |

| | |
|---|--|
| <p>6. Bagan Alir</p> |  <pre> graph TD A([Atur posisi pasien semi fowler]) --> B[Canule/masker dihubungkan dengan tabung oksigen] B --> C[Flow meter dibuka, dicoba pada punggung tangan lalu ditutup kembali] C --> D[Memasang canul hidung/masker, lakukan fixasi (plester)] D --> E[Membuka flowmeter kembali dengan ukuran sesuai advis dokter] E --> F([Dokumentasikan kegiatan]) </pre> |
| <p>7. Hal-hal yang perlu diperhatikan</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Jalan napas terbuka, tidak ada sumbatan. 2. Posisi canule/masker sudah baik, khususnya pada pasien bayi/anak-anak. |
| <p>8. Unit Terkait</p> | <p>Ruang tindakan</p> |
| <p>9. Dokumen Terkait</p> | <p>Rekam medik pasien</p> |

| 10. Rekaman Histori Perubahan | No. | Yang di Ubah | Isi Perubahan | Tgl Mulai Diberlakukan |
|-------------------------------------|-----|--------------|---------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |