

RSUD TAPAN 	ELEKTROKARDIOGRAPHY		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	No. Dokumen 018	No. Revisi 0	Halaman 1 / 2
PENGERTIAN	Tanggal Terbit Tgl/01/2020 Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  dr. Elfrina Mirna NIP.19840427 2014112 2 001		
TUJUAN	Suatu tindakan untuk merekam aktifitas detak jantung melalui electrode yang di tempatkan pada titik-titik tertentu pada ekstermitas dan dada dengan menggunakan mesin EKG Untuk melakukan : 1. Hipertropi atrium dan ventrikel 2. Iskemik dan infarnt miocardial 3. Aritmia / disritmia 4. Efek obat-obatan (contoh : digitalis) 5. Gangguan elektrolit (contoh : kalsium) 6. Perikarditis		
KEBIJAKAN	Dalam memberikan Asuhan Keperawatan (ASKEP) kepada pasien harus berdasarkan SPO yang tersedia		
PROSEDUR	Persiapan alat-alat: 1. Mesin ECG beserta kertas ECG 2. Jelly elektroda 3. Kertas tissue 4. Elektroda ekstremitas dieratkan dengan penjepit 5. Elektroda dada dengan balon penghisap Persiapan penderita: 1. Penderita diberitahu maksud dan tujuan tindakan pemeriksaan ECG 2. Pakaian atas penderita dibuka (Atur privacy penderita) 3. Penderita dibaringkan dalam posisi telentang dengan tungkai lurus tidak bersentuhan, kedua lengan disamping tubuh tidak bersentuhan dengan tubuh (dalam keadaan rileks) 4. Hindari gangguan listrik dan gangguan mekanik seperti: a. Jam tangan b. Ventilator c. Tremor		

	d. Bergerak e. Batuk Langkah-langkah: 1. Periksa alat EKG (harus dalam keadaan siap) 2. Menempatkan elektroda ; a. Elektroda ekstremitas atas dipasang pada pergelangan tangan kanan dan kiri dan searah telapak tangan. b. Pada ekstremitas bawah dipasang pada pergelangan kaki kanan dan kiri sebelah dalam 3. Posisi pada pergelangan bukan mutlak, bila diperlukan dapat dipasang sampai ke bahu kiri / kanan dan ke pangkal paha kiri / kanan 4. Hubungkan kabel-kabel elektroda ekstremitas a. Merah (RA) : lengan kanan b. Kuning (LA) : lengan kiri c. Hijau (LF) : tungkai kiri d. Hitam (RF) : tungkai kanan 5. Hubungan elektroda dada a) V1 : Spatium Interkostal (SIC) ke IV pinggir kanan sternum b) V2 : SIC ke IV sebelah pinggir kiri sternum c) V3 : ditengah diantara V2 dan V4 d) V4 : SIC ke V garis mid klavikula kiri e) V5 : Sejajar V4 garis aksilaris kiri f) V6 : Sejajar V6 garis mid aksilaris 6. Melakukan Kalibrasi 10 mm dengan keadaan 25 mm/volt/ detik 7. Membuat rekaman EKG secara berurutan sesuai dengan pilihan Lead yang terdapat pada mesin EKG 8. Memberi identitas pasien hasil rekaman : nama, umur, tanggal dan jam rekaman serta nomor Lead dan nama pembuat rekaman EKG 9. Merapikan Alat dan pasien 10. Mendokumentasikan
UNIT TERKAIT	1. IGD 2. Rawat Inap 3. Rawat Jalan/Poli