

RSUD TAPAN 	PERAWATAN LUKA KOLOSTOMY		
	No. Dokumen 044	No. Revisi 0	Halaman 1 / 1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit Tgl/01/2020	Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  Dr. Elfrina Mirna NIP.19840427 201412 2 001	
PENGERTIAN	Colostomy adalah suatu tindakan pembedahan membuka dinding abdomen yang bertujuan untuk mengeluarkan feses.		
TUJUAN	1. Mengevaluasi kondisi stoma 2. Melindungi kulit dari drainase produk kolon 3. Menjaga kebersihan stoma 4. Mengganti balutan luka dan colostomy bag		
KEBIJAKAN	Dalam memberikan Asuhan Keperawatan (ASKEP) kepada pasien harus berdasarkan SPO yang tersedia		
PROSEDUR	A. Persiapan Alat : 1. Kantong colostomy dan penjepitnya 2. Kapas basah (NaCl 0,9% atau air hangat) 3. Tissue 4. Handscoen bersih dan steril 5. Nierbeken / bengkok 6. Kantong tempat balutan kotor 7. Pot 8. Gunting 9. Handuk dan perlak/pengalas 10. Betadine (kalau perlu untuk lecet dikulit) 11. Set ganti balut B. Pelaksanaan 1. Menjelaskan prosedur dan tujuannya 2. Memberikan privacy untuk klien 3. Mengatur posisi tidur klien 4. Mengkaji kembali program/instruksi medik 5. Mengkaji kondisi kantong colostomy 6. Mengkaji adanya keluhan ketidaknyamanan/nyeri disekitar		

	stoma 7. Mengkaji post operasi 8. Mengkaji peristaltik usus 9. Meletakkan handuk disisi klien 10. Mendekatkan neirbeken/bengkok 11. Melepaskan colostomy bag yang sudah kotor dan meletakkannya di piala ginjal 12. Mengganti handscoen dengan yang bersih / steril 13. Membersihkan stoma dan kulit sekitarnya dengan kapas basah/NaCl. 14. Observasi kondisi kulit, stoma dan jahitan 15. Mengeringkan kulit disekitar stoma 16. Memasang kantong colostomy yang baru 17. Merapikan klien dan alat-alat
UNIT TERKAIT	1. Rawat Inap 2. IGD