

RSUD TAPAN		PERAWATAN TRAKEOSTOMI	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	No. Dokumen 066	No. Revisi 0	Halama n 1 / 3
	Tanggal Terbit Tgl/01/2020	Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  Dr. Elfrida Mirna NIP. 198404272014122001	
PENGERTIAN	Membersihkan lubang trachea dari sekret.		
TUJUAN	1. Memfasilitasi proses penyembuhan trakeostomi. 2. Meminimalkan trauma atau nekrosis trakea.		
KEBIJAKAN	Dalam memberikan Asuhan Keperawatan (ASKEP) kepada pasien harus berdasarkan SPO yang tersedia		
PROSEDUR	A. Persiapan alat 1. Kateter penghisap. 2. Handscoon non steril dan steril (masing-masing 2 buah). 3. Bantalan (chersing) 4. Masker. 5. Skort. 6. Kassa steril. 7. Korentang. 8. Cairan peroksida. 9. Spuit 5-10 cm. 10. Pinset anatomi 2 buah. 11. Sikat pembersih slang. 12. Balutan. 13. Gunting verban. 14. NaCl 0,9 % steril dalam kom untuk irigasi 15. Bag yang dapat mengembang sendiri milik pasien resusitator tangan) / resusitasi set. 16. Tabung oksigen. 17. Mesin penghisap / suction		

B. Persiapan Pasien dan Lingkungan

1. Memperkenalkan diri.
2. Memberitahu dan menjelaskan tujuan tindakan.
3. Mengatur posisi.
4. Ada respon dari pasien.
5. Mengatur lingkungan aman dan nyaman

C. Pelaksanaan

1. Jelaskan prosedur pada pasien.
2. Mencuci tangan.
3. Memakai handscoon non steril.
4. Membuka set perawatan trakeostomi.
5. Mempertahankan sterilitas alat.
6. Membuka botol NaCl dan peroksida, mengisi cucing pertama dengan peroksida dan cucing kedua dengan NaCl.
7. Melepas handscoon non steril dan memakai dengan yang steril.
8. Mengambil kassa dan menggunakan untuk memutar kanula bagian dalam berlawanan arah dengan jarum jam sampai kaitan lepas.
9. Dengan perlahan keluarkan kanula dengan gerakan melengkung ke bawah.
10. Letakkan kanula didalam waskom berisi larutan
11. Membuang kassa yang terpasang ditrakea.
12. Membuka bungkus kateter dan melakukan penghisapan pada kanula bagian luar trakeostomi.
13. Meminta klien napas dalam atau gunakan ambubag untuk memberikan oksigen.
14. Membuka sambungan slang kateter penghisap dari slang mesin penghisap dan buka handscoon, tarik dan putar slang kateter penghisap. Buang.
15. Membuka balutan trakeostomi.
16. Menggunakan kassa, bersihkan sekret disekitar slang trakeostomi.
17. Melepas dan membuang handscoon.
18. Memakai handscoon steril.
19. Mengambil kanul bagian dalam dan sikat perlahan dengan sikat pembersih.
20. Masukkan kanul bagian dalam larutan peroksida, kemudian dibilas didalam larutan NaCl.
21. Menempatkan kanul di kassa steril dan keringkan,

	menggunakan sikat kering yang lebih bersih untuk membersihkan sisa cairan. Masukkan kanul bagian dalam ke kanul bagian luar (pertahankan sterilitas kanul bagian dalam) dengan gerakan melengkung ke bawah serta putar kanul bagian dalam dari satu sisi ke sisi lain dengan jari. 22. Stabilkan lempeng leher dengan tangan lain dan putar kanula bagian dalam searah jarum jam sampai terkunci dan bagian dot dalam posisi sejajar. 23. Melepas dan membuang handscoon steril dan memakai handscoon non steril. 24. Mengikat tali trakeostomi dan lilitkan ikatan ke belakang leher klien, memotong kelebihan tali. 25. Memberi balutan pada slang trakeostomi dengan kassa yang dibentuk huruf "V". 26. Mengatur klien ke posisi yang nyaman. 27. Membereskan alat-alat. 28. Mencuci tangan. 29. Catat prosedur tindakan pada list pasien.
UNIT TERKAIT	Rawat Inap