

RSUD TAPAN 	IMPAKSI FEKAL		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	No. Dokumen 071	No. Revisi 0	Halaman 1 / 2
	Tanggal Terbit Tgl/01/2020	Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN 	
PENGERTIAN	Pengeluaran feses secara digital melibatkan penghancuran massa feses yang mengalami impaksi dengan menggunakan sebuah jari dan mengeluarkan feses tersebut sedikit demi sedikit		
TUJUAN	Untuk pengosongan usus secara teratur.		
KEBIJAKAN	Dalam memberikan Asuhan Keperawatan (ASKEP) kepada pasien harus berdasarkan SPO yang tersedia		
PROSEDUR	A. Persiapan alat 1. Selimut mandi 2. Bantalan disposable pelindung spreï. 3. Pispot 4. Tissue 5. Handscoon 6. Jelly 7. Sabun, air 8. Handuk besar 9. Lidocain (Jika perlu) B. Persiapan Pasien dan Lingkungan 1. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan. 2. Menjaga privasi pasien. 3. Mengatur posisi pasien ke posisi lateral kanan atau kiri, atau posisi sims. C. Pelaksanaan 1. Perawat mencuci tangan dan memakai handscoon.		

	2. Meletakkan bantalan pelindung spesi di bawah pinggul pasien, dan atur spesi teratas agar jatuh miring keatas pinggul, sehingga hanya bokong yang terpajan. 3. Menempatkan pipet dan tisu di dekat tempat tidur atau dikursi samping tempat tidur. 4. Memakai jari telunjuk dengan jelly. 5. Masukkan jari telunjuk secara hati - hati kedalam rektum, mengarah ke umbilikus (minta pasien untuk menarik nafas dalam). 6. Masase area sekitar feses secara berhati - hati. 7. Menarik feses ke arah anus, keluarkan sedikit demi sedikit, dan buang feses tersebut ke dalam pipet. 8. Mencuci area rektal dengan sabun dan air serta karingkan dengan lembut. 9. Merapikan pasien dan membersihkan alat. 10. Perawat melepas handuk dan mencuci tangan. 11. Dokumentasikan. Catatan : Observasi adanya perdarahan, atau tunda - tunda puat, merasa ingin pinguan, nafas pendek, berkeringat, atau perubahan denyut nadi, maka akhiri kalau ada tunda - tunda diatas.
UNIT TERKAIT	Rawat Inap