



PROLAPSUS TALI PUSAT

No. Dokumen
**MDGs/033/RSUD-
PS/III/2016**

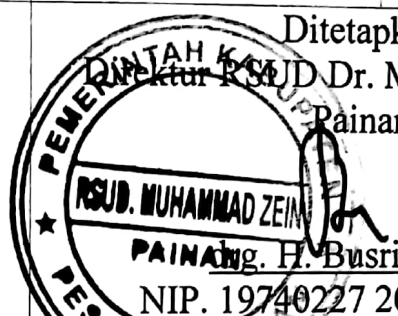
No. Revisi

Halaman :
1/3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

Tanggal Terbit

08 Maret 2016

Ditetapkan
Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein
Painan

Ang. H. Busril, MPH
NIP. 19740227 200212 1 004

PENGERTIAN

Prolapsus tali pusat adalah keadaan menggembungnya tali pusat di samping atau melewati bagian bawah janin di jalan lahir setelah ketuban pecah

TUJUAN

1. Petugas/bidan rs mampu menganalisa dan memberikan tindakan pada persalinan dengan prolapsus tali pusat
2. Menyiapkan semua perlengkapan alat, obat-obatan dan pasien dengan prolapsus tali pusat.
3. Petugas/bidan mampu memberikan pelayanan asuhan sayang ibu dan bayi selama proses persalinan
4. Menurunkan angka kematian bayi (AKB), prolapsus tali pusat

KEBIJAKAN

Kebijakan Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein Painan Nomor : 800/ / RSUD-2016 Tentang Pelayanan Rumah Sakit Sayang Ibu dan Bayi RSUD Dr. Muhammad Zein Painan

PROSEDUR

Bidan IGD/VK

1. Lakukan anamnesa
2. lakukan pemeriksaan umum dan khusus
3. Segera raba tali pusat
4. Jika tali pusat masih berdenyut, berarti janin masih hidup maka segera lakukan:
 - Berikan Oksigen 4-6 l/mnt melalui masker/ kanula nasal.
 - Posisikan ibu trendelenburg
 - Lakukan VT untuk menilai permukaan serviks dan tindakan selanjutnya
 - Jelaskan pada keluarga dan pasien tentang hasil pemeriksaan dan tindakan yang akan dilakukan
 - Beri dukungan moral

PROLAPSUS TALI PUSAT

No. Dokumen
**MDGs/033/RSUD-
PS/III/2016**

NO. REVISI

-

HALAMAN

2/3

PROSEDUR

5. Jika ibu pada persalinan kala I:

- Pakai sarung tangan DTT, lalu masukkan tangan dalam vagina dorong ke atas bagian terendah janin sehingga tekanan pada tali pusat dapat dikurangi.
- Tangan yg lain menahan bagian terendah di supra pubis dan evaluasi keberhasilan reposisi tsb.
- Segera kolaborasi dengan dr. obgyn, petugas laboratorium dan OK untuk tindakan SC.
- Siapkan pasien untuk tindakan operasi

6. Jika ibu pada persalinan kala II:

- Pada presentasi kepala, kolaborasi dengan dr. obgyn untuk tindakan vakum.
- Jika presentasi bokong lakukan ekstraksi bokong/kaki.
- Jika letak lintang segera siapkan SC
- Siapkan alat dan segera resusitasi bayi baru lahir

7. Jelaskan pada pasien/keluarga tentang kondisi dan tindakan yang akan dilakukan

8. Jika tali pusat tidak berdenyut berarti janintelah mati dan bukan kasus gawat darurat lagi.

9. Catat semua advis yang diberikan oleh dr. dan tindakan yg dilakukan ke dalam lembar SOAP bidan/lembar kuning IGD.

10. Kolaborasi dengan petugas OK, lab, dan RN

11. Jika OK, dr. obgyn dan pasien sudah siap pasien di antar ke OK oleh porter/petugas

12. Selanjutnya setelah pasien selesai operasi pasien dijemput oleh petugas ruang nifas dari OK ke RN.

13. Melakukan dekontaminasi alat, dan tempat partus

14. Membuat laporan persalinan dan SOAP.

15. Mengobservasi pasien pasca salin selama 2 jam jika KU baik pasien di pindahkan ke ruang nifas



PROLAPSUS TALI PUSAT

No. Dokumen
MDGs/033/RSUD-
PS/III/2016

No. Revisi

Halaman :

3/3

PROSEDUR

Dr. IGD

1. Melakukan pemeriksaan fisik.
2. Memberi terapi
3. Kolaborasi dengan dr. spesialis
4. Menandatangani Formulir rawat inap

Portir/petugas IGD

1. Mengantar pasien ke kamar bersalin/OK

UNIT TERKAIT

1. IGD
2. MR
3. OK
4. Ruang Nifas
5. Kamar bersalin