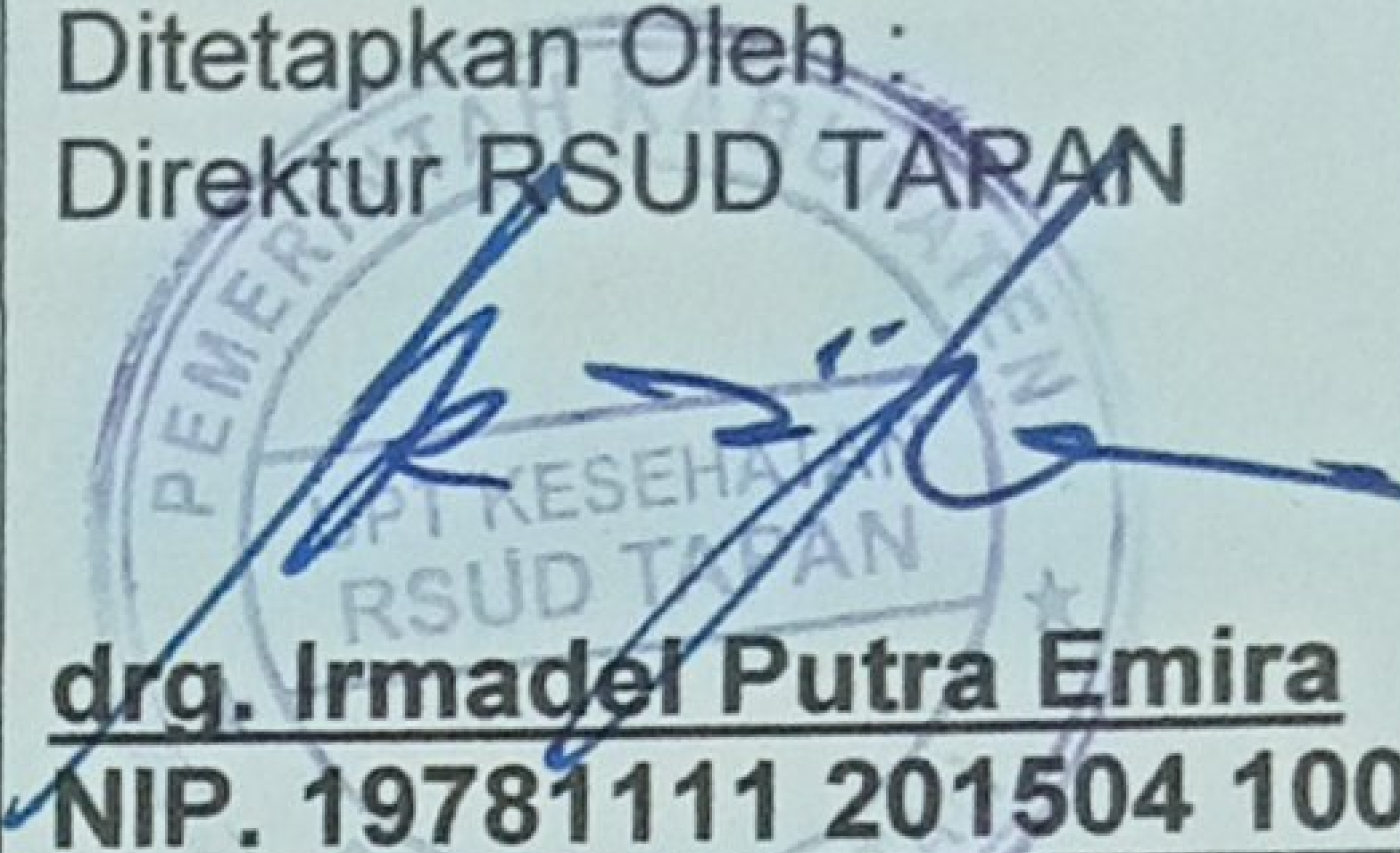


RSUD TAPAN 	PEMASANGAN KATETER URINE PASIEN PEREMPUAN		
	No. Dokumen 086/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 1/ 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 13 / 03 /2023	Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  drg. Irmadel Putra Emira NIP. 19781111 201504 1001	
Pengertian	Memasukkan selang kateter urine kedalam kandung kemih melalui uretra pada pasien perempuan		
Tujuan	Membantu pasien memenuhi kebutuhan eliminasi buang air kecil (berkemih), Pengambilan bahan pemeriksaan dan Mengosongkan kandung kemih secara optimal sebelum serta memfasilitasi output urin yang lebih akurat		
Kebijakan	Surat Keputusan Direktur RSUD Tapan no. 440/005/SK/RSUD Tapan/2023 tentang Penetapan Jenis-jenis Pelayanan Kesehatan pada Bidang Pelayanan Medis dan Keperawatan RSUD Tapan Kabupaten Pesisir Selatan Tahun 2023		
Prosedur penatalaksanaan	1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: a. Sarung tangan steril b. Kateter urine sesuai ukuran c. Urine bag dan penggantungnya d. Spuit yang berisi 20 mL aquades/Nacl atau sesuai anjuran pabrik e. Jelly lidokain 2 % f. Cairan antiseptik g. Sarung tangan bersih h. Kom bersih i. Wadah sampel urine, jika perlu j. Kapas/kassa dan cairan antiseptik k. Pengalas l. Bengkok m. sampiran		



PEMASANGAN KATETER URINE PASIEN PEREMPUAN

No. Dokumen
086/Kep/RSUD
Tapan/III/2023

No. Revisi

Halaman
2 / 3

4. Jaga privasi dengan memasang sampiran
5. Atur posisidorsal *recumbent* (kedua lutut dilipat, diregangkan/dibuka)
6. Letakkan pengalas dibawah bokong
7. Tutup area pinggang dengan selimut
8. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
9. Pasang sarung tangan bersih
10. Bersihkan area perineum dengan kapas/kassa dan cairan antiseptik
11. Bilas dan keringkan, kemudian lepaskan sarung tangan bersih
12. Buka set kateter steril dan alat-alat steril lainnya dan ditempatkan dialas steril dengan tetap mempertahankan teknik aseptik
13. Pasang sarung tangan steril
14. Sambungkan kateter dengan *urine bag*
15. Lumasi ujung kateter 2,5 - 5 cm dengan jeli
16. Buka kedua labia minora dengan ibu jari dan telunjuk tangan non dominan
17. Masukkan kateter 5 - 7,5 cm kedalam meatus uretra secara perlahan sambil menganjurkan tarik nafas dalam
18. Perhatikan adanya aliran urine dalam selang *urine bag*
19. Lakukan fiksasi internal dengan memasukkan aquades/NaCl untuk mengembangkan balon kateter
20. Tarik kateter perlahan sampai terasa ada tahanan untuk memastikan kateter terfiksasi dengan baik dalam kandung kemih
21. Lepaskan sarung tangan steril
22. Lakukan fiksasi eksternal dengan plester diarea paha dalam
23. Gantungkan *urine bag* dengan posisi lebih rendah dari pasien
24. Pasang sarung tangan bersih dan ambil sampel urine segera dari urine bag, jika perlu
25. Lepaskan sarung tangan bersih

RSUD TAPAN



**PEMASANGAN KATETER URINE PASIEN
PEREMPUAN**

No. Dokumen

086/Kep/RSUD
Tapan/III/2023

No. Revisi

Halaman

3 / 3

26. Rapihan pasien dan alat yang digunakan

27. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah

28. Dokumentasikan prosedur yang dilakukan (warna urine, jumlah urine yang keluar, jumlah aquades/NaCl untuk mengembangkan balon, tanggal/waktu dipasang) dan respons pasien.

Unit terkait

IGD

Rawat Inap

VK (Kamar Bersalin)

OK (Kamar Operasi)