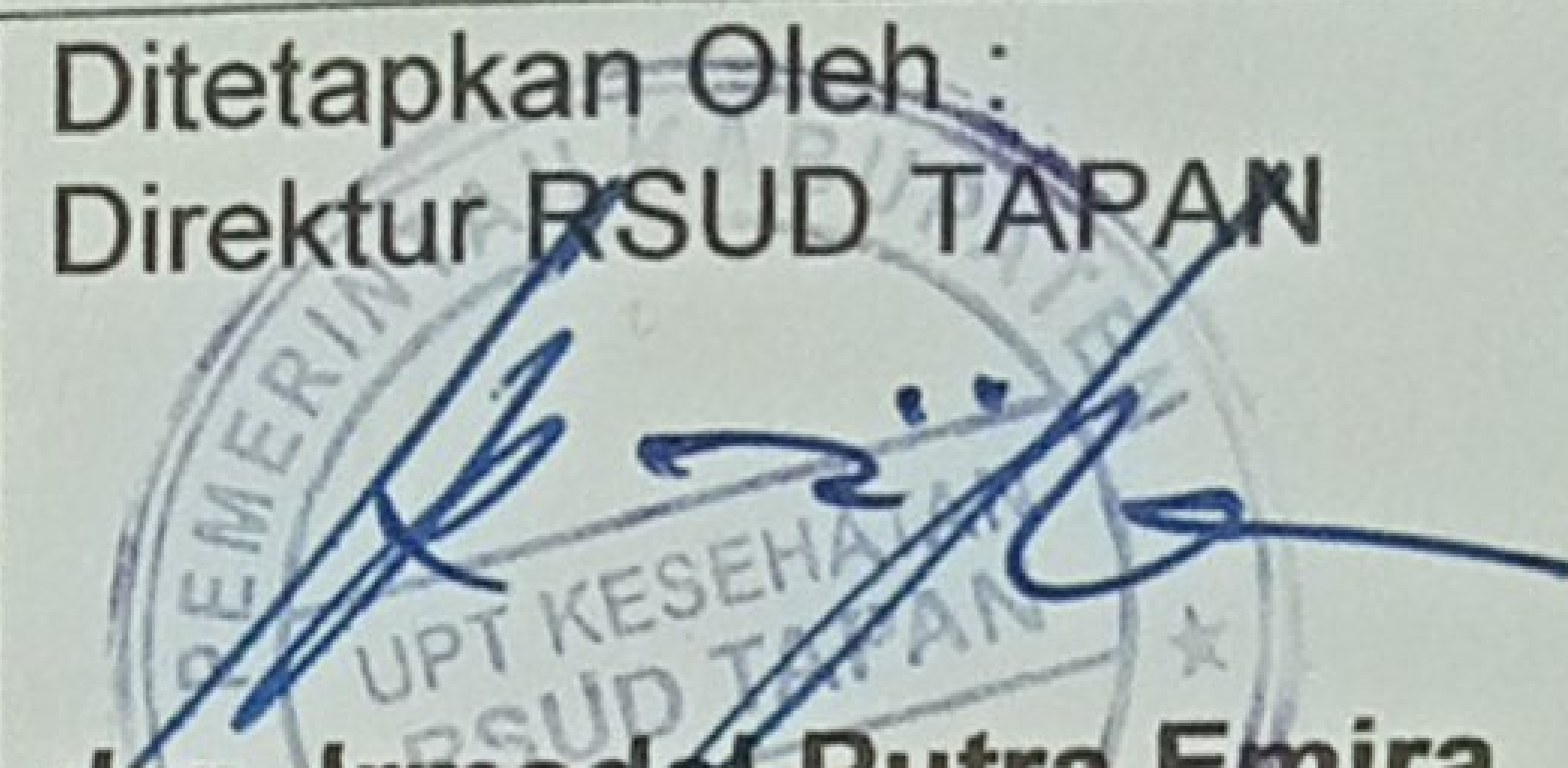


RSUD TAPAN 	PEMASANGAN SELANG OROGRASTRIK		
	No. Dokumen 090/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 13 / 03 /2023		Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  drg. Irmadel Putra Emira NIP. 19781111 201504 1001
Pengertian	Mempersiapkan dan memasang selang yang dimasukkan melalui mulut, melewati tenggorokan sampai kelambung		
Tujuan	1. Muntuk menyususi enteral, tergantung situasi seperti : • Pernapasan cepat (takipnoe) : RR = 60 x/menit, mengurangi resiko aspirasi pneumonia • Penyakit neurologis : ketidakmampuan reflek menelan dan menghisap 2. Untuk dekompensasi lambung : pada bayi dengan gangguan gastrointestinal NEC, obstruksi usus, ileus paristaltik 3. Pemberian obat-obatan 4. Analisa cairan lambung		
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 mininmal 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 : - Sarung Tangan bersih - Selang Orogastrik sesuai ukuran - Catheter tip atau spuit sesuai kebutuhan - Stetoskop - Plester - Tisu - Bengkok - Pengalas - Kertas PH, jika perlu		

RSUD TAPAN 	PEMASANGAN SELANG OROGRASTRIK		
	No. Dokumen 090/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 2 / 2
	4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Pasang sarung tangan bersih 6. Posisikan semi Fowler 7. Letakkan pengalas didada pasien 8. Tentukan panjang selang orogastrik dengan mengukur dari ujung mulut ke telinga lalu ke prosesus xiphoideus 9. Tandai panjang selang yang telah di ukur 10. Lumasi ujung selang orogastrik sekitar 10 cm dengan air 11. Masukkan selang perlahan tapi tegas melalui mulut sampai batas yang telah di ukur 12. Anjurkan menelan saat selang orogastrik dimasukkan 13. Periksa posisi ujung selang dengan cara a. Memasukkan sekitar 10 mL udara kedalam selang dan auskultasi bunyi udara pada lambung b. Aspirasi cairan lambung c. Cek keasaman cairan lambung dengan kertas PH 14. Fiksasi selang pada salah satu sisi mulut dengan plester 15. Rapikan pasien dan alat-alat yang telah digunakan 16. Lepaskan sarung tangan 17. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 1. Dokumentasikan ukuran OGT, panjang OGT yang dimasukkan, pengecekan pada OGT yang dilakukan dan respons pasien		
Unit terkait	IGD Rawat Inap		