

RSUD TAPAN 	PENGISAPAN JALAN NAPAS		
	No. Dokumen 113/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 13 / 03 /2023		Ditetapkan Oleh : Direktur RSUD TAPAN  <u>drg. Irmadel Putra Emira</u> NIP. 19781111 201504 1001
Pengertian	Membersihkan secret dengan memasukkan kateter suction bertekana negative kedalam mulut, nasofaring, trakea dan/ atau Endo tracheal tube (ETT)		
Tujuan	Mengeluarkan lendir/ sekret dan melancarkan jalan nafas		
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	- Identifikasi pasien minimal menggunakan dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir dan/atau nomor rekam medis) - Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur - Siapkan alat dan bahan yang diperlukan - Sarung tangan steril (untuk nasofaring, trakea dan ETT) atau sarung tangan bersih (untuk mulut) - Masker dan google jika perlu - Selang suction sesuai ukuran - Selang penyambung - Mesin suction - Kom steril berisi cairan steril - Tisu - Pengalas - Sumber oksigen - Stetoskop - Oksimetri nadi - Lakukan kebersihan tangan 6 langkah		

RSUD TAPAN 	PENGISAPAN JALAN NAPAS		
	No. Dokumen 113/Kep/RSUD Tapan/III/2023	No. Revisi	Halaman 2 / 2
	5. Posisikan semi fowler 6. Auskultasi suara napas 7. Pasang oksimetri nadi 8. Letakkan pengalas dibawah dagu / dada 9. Hubungkan selang penyambung atau mesin suction 10. Hubungkan selang penyambung dengan ujung selang suction 11. Nyalakan mesin suction dan atur tekanan negative, sesuai kebutuhan (dewasa 120 – 150 mmHg, anak 100-120 mmHg, bayi 60 – 100 mmHg) 12. Berikan oksigen 100% minimal 30 detik dengan selang oksigen 13. Pasang sarung tangan steril 14. Lakukan penghisapan tidak lebih dari 15 detik 15. Lakukan penghisapan pada ETT terlebih dahulu lalu hidung dan mulut, jika pasien terpasang ETT 16. Bilas selang suction dengan cairan steril 17. Berikan kesempatan bernapas 3 – 5 kali sebelum penghisapan berikutnya 18. Monitor saturasi oksigen selama penghisapan 19. Lepas dan buang selang suction 20. Matikan mesin suction 21. Auskultasi Kembali suara napas 22. Rapihan pasien dan alat yang digunakan 23. Lepasakan sarung tangan 24. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 25. Dokumentasikan warna, jumlah, konsistensi sputum, kemampuan batuk, saturasi oksigen dan suara napas serta respon pasien		
Unit terkait	IGD Kamar Operasi Rawat Inap		