



PERAWATAN PASIEN DENGAN AKHIR KEHIDUPAN

RSUD Dr MUHAMMAD
ZEIN PAINAN

No. Dokumen
PP/004/RSUD-PS/2018

No. Revisi
01

Halaman
dari 1/2

**SPO
(STANDAR
PROSEDUR
OPERASIONAL)**

Tanggal terbit
25 Maret 2018

Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein
Painan

dr. H. Sufarman, MM
NIP. 19690709 2001121 001

PENGERTIAN

Pelayanan akhir kehidupan merupakan pendekatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarganya dalam menghadapi masalah terkait dengan penyakit yang mengancam jiwa, melalui pencegahan dan meringankan penderitaan. Perawatan dilaksanakan secara menyeluruh dengan pendekatan multidisiplin yang terintegrasi.

TUJUAN

1. Memberikan pelayanan pasiendiakhir kehidupan sesuaidengankebutuhanberdasarkan standarrumahsakit
2. Memenuhikebutuhankhususakanperawatan yang penuh hormat dankasih sayang.
3. Memberikan pelayanan dengan mengutamakan kenyamanan dan harga diri pasien.
4. Menghormati nilai-nilai, agama, dan preferensi budaya pasien
5. Melibatkan pasiendankeluargadalam semua aspek perawatan dengan mempertimbangkan masalah psikologis, emosional, spiritual dankultur.
6. Menyediakan penanganan gejala yang tepat sesuai keinginan pasien dan keluarga

KEBIJAKAN

SK Kebijakan Direktur RSUD Dr. Muhammad Zein Painan Nomor : 800/PP/004/RSUD-PS/III/2018 Tanggal 20 Maret 2018 Tentang Perberlakuan Pasien Terminal di RSUD Dr. Muhammad Zein Painan.

PROSEDUR

1. Dokter/perawat melakukan identifikasi gejala pasien menjelang ajal meliputi imual, kesulitan bernafas, faktor yang meringankan dan memperburuk.
2. Dokter atau perawat melakukan assesmen awal dan assesmen ulang pasien menjelang ajal/akhir hayat
3. Perawat melakukan pemeriksaan tanda vital dan gejala yang muncul pada pasien menjelang ajal secara berkala.
4. Perawat menciptakan lingkungan nyaman/menjaga privasi pasiendengan memasang gorden/sketsel
5. Perawat melaporkan kondisi pasien pada dokter

 RSUD Dr MUHAMMAD ZEIN PAINAN	PERAWATAN PASIEN DENGAN AKHIR KEHIDUPAN		
	No. Dokumen PP/004/RSUD-PS/2018	No. Revisi 01	Halaman dari 2/2
	6. Dokter melakukan tatalaksana sesuai gejala yang muncul dan kebutuhan dan respon pasien 7. Dokter atau perawat melakukan edukasi pada keluarga tentang kondisi dan kebutuhan pasien 8. Dokter atau perawat memberikan kesempatan pada pasien atau keluarga untuk mengungkapkan keluhan/kemauan pasien dan keluarga. 9. Perawat menawarkan bimbingan rohani sesuai agama dan kepercayaan pasien. 10. Perawat dan dokter, profesi lain menganjurkan keluarga untuk mendoakan pasiennya sesuai agama dan kepercayaan pasien. 11. Dokter/perawat, profesi lain mendokumentasikan tindakan dalam rekam medis. 12. Dokter/perawat meminta persetujuan khusus bila melakukan tindakan yang berisiko. 13. Dokter/perawat melakukan pemantauan hemodinamik dan segala perubahan kondisi pasien akhir hayat sesuai prosedur. 14. Dokter/perawat yang memberikan pelayanan pada pasien akhir hayat sudah menjalani proses kredensial medis/ keperawatan dan dinyatakan kompeten. Kepala ruang menyiapkan semua kebutuhan peralatan yang digunakan untuk pelayanan pasien akhir hayat		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Anastesi 2. Instalasi Bedah 3. SMF Neurologi 4. Instalasi Rehab Medik 5. Rohaniawan		