

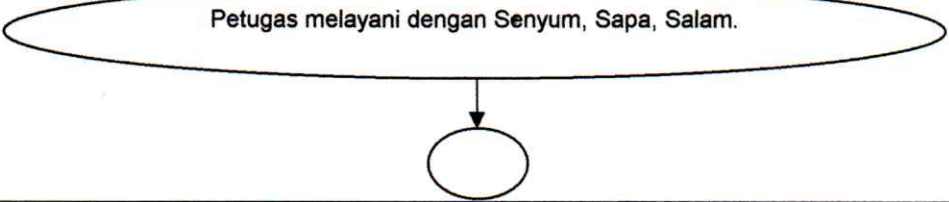
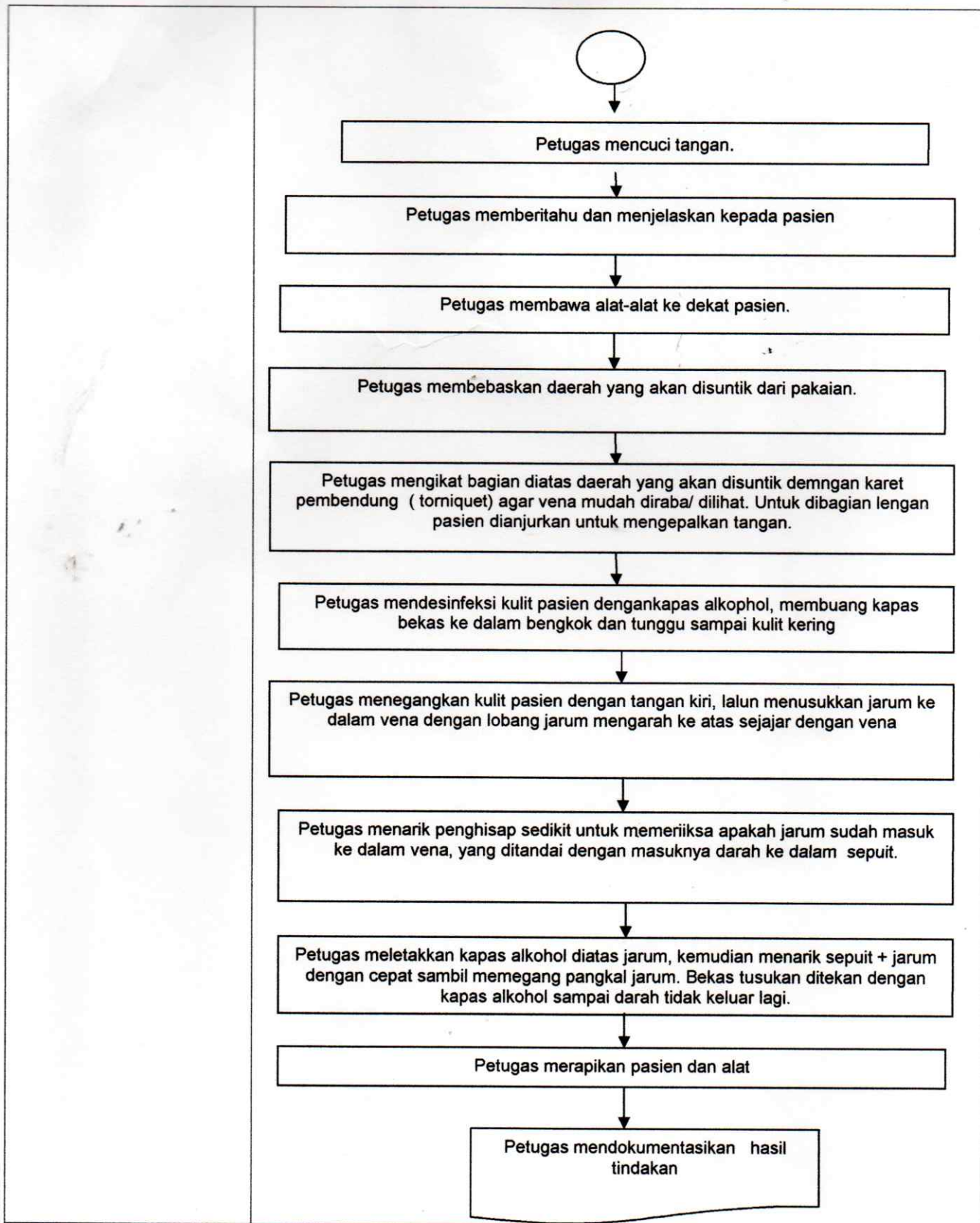
	PEMBERIAN OBAT ATAU CAIRAN INTRA VENA		
	SOP	No. Dokumen : yanis/VII/7.6.2/Ep 5/2017	
		No. Revisi : 0	
		Tanggal Terbit : 02-06-2017	
	Halaman : 1/3		
UPT Puskesmas Deket			drg.Yulita Dwi Poraktati NIP. 19680128 200212 1 003

1. Definisi	Pemberian obat atau cairan intra vena adalah Penyuntikan obat atau cairan ke dalam pembuluh darah vena.
2. Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah langkah untuk pemberian obat cairan Intra Vena.
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas Deket No.188/151.82/413.102.03/2017 tentang penggunaan dan pemberian cairan obat dan atau cairan intravena.
4. Referensi	Keputusan Menteri Kesehatan No. HK.02.02/MENKES/514/2015 tentang panduan praktik klinis bagi dokter di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama.
5. Prosedur / Langkah - langkah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas melayani dengan Senyum, Sapa, Salam. 2. Petugas mencuci tangan. 3. Petugas memberitahu dan menjelaskan kepada pasien. 4. Petugas membawa alat-alat ke dekat pasien. 5. Petugas membebaskan daerah yang akan disuntik dari pakaian. 6. Petugas mengikat bagian diatas daerah yang akan disuntik dengan karet pembendung (torniquet) agar vena mudah diraba/ dilihat. Untuk dibagian lengan pasien dianjurkan untuk mengepalkan tangan. 7. Petugas mendesinfeksi kulit pasien dengan kapas alkohol, membuang kapas bekas ke dalam bengkok dan tunggu sampai kulit kering. 8. Petugas menegangkan kulit pasien dengan tangan kiri, lalu memasukkan jarum ke dalam vena dengan lobang jarum mengarah ke atas sejajar dengan vena. 9. Petugas menarik penghisap sedikit untuk memeriksa apakah jarum sudah masuk ke dalam vena, yang ditandai dengan masuknya darah ke dalam spuit. 10. Petugas meletakkan kapas alkohol diatas jarum, kemudian menarik spuit +jarum dengan cepat sambil memegang pangkal jarum. Bekas tusukan ditekan dengan kapas alkohol sampai darah tidak keluar lagi. 11. Petugas merapikan pasien dan alat. 12. Petugas mendokumentasikan hasil tindakan.
6. Diagram Alir	



7. Unit Terkait.

1. Ruang UGD
2. Ruang rawat inap

Rekaman historis perubahan.

No	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai diberlakukan.