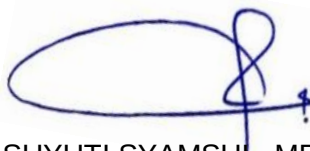


 RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun Jalan Sutan Syahrir No 17 Pangkalan Bun Telp. (0532) 21404, Fax. (0532) 23581 http://rssi.kotawaringinbaratkab.go.id email : rsudpbun@gmail.com	ANESTESI SPINAL		
	No. Dokumen: M/SPO/05/059	No. Revisi : 00	Halaman: 1/2
	Tanggal Terbit: 16 Januari 2017	Ditetapkan Direktur,  dr. SUYUTI SYAMSUL, MPPM Pembina Tingkat I NIP. 19680807 200003 1 006	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL			

Pengertian	Suatu proses pembiusan dengan memasukkan obat anestesi lokal dengan konsentrasi tertentu ke dalam ruang subaraknoid melalui jarum spinal																								
Tujuan	1. Memberikan suatu kondisi operasi yang optimal sesuai dengan level blok yang diinginkan. 2. Mengurangi resiko mual muntah yang diakibatkan apabila dilakukan anestesia umum.																								
Kebijakan	Peraturan Direktur RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun No.1 Tahun 2017, Tentang Kebijakan Pelayanan di RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun																								
Prosedur	1. PERSIAPAN a. Persiapan Alat – Siapkan peralatan dan obat – obatan untuk spinal anestesi (bupivacain) – Siapkan Sduit 3cc, 5cc,10cc sesuai kebutuhan – Siapkan Memasang Monitor (tensi,nadi, saturasi) – Cek kesediaan gas O2 – Siapkan peralatan dan obat resusitasi(seperti, sulfas atropine, epinefrin, efedrin) – Siapkan dokumentasi Rekam medis – Siapkan Ambu bag/ ventilasi tekanan positif – Siapkan obat dan alat untuk epidural anestesi dan anestesi umum sebagai alternatif bila spinal anestesi mengalami kegagalan b. Persiapan Pasien – Periksa keadaan umum pasien – Jelaskan kepada pasien dan keluarganya tentang hal-hal yang akan dilakukan. – Berikan Informed consent – Beri tahu pasien untuk puasa sebelum dilakukan spinal anestesi																								
	<table><tr><th>USIA</th><th>JENIS MAKANAN</th><th>LAMA PUASA</th></tr><tr><td rowspan="3">Bayi 0-6 bln</td><td>Air putih</td><td>2 jam</td></tr><tr><td>ASI/Formula</td><td>4 jam</td></tr><tr><td>Makanan padat</td><td>8 jam</td></tr><tr><td rowspan="3">Anak 7bln-1th</td><td>Air putih</td><td>2 jam</td></tr><tr><td>ASI/Formula</td><td>6 jam</td></tr><tr><td>Makanan padat</td><td>8 jam</td></tr><tr><td rowspan="3">Anak 13bln-dewasa</td><td>Air putih</td><td>2 jam</td></tr><tr><td>ASI/Formula</td><td>8 jam</td></tr><tr><td>Makanan padat</td><td>8 jam</td></tr></table>	USIA	JENIS MAKANAN	LAMA PUASA	Bayi 0-6 bln	Air putih	2 jam	ASI/Formula	4 jam	Makanan padat	8 jam	Anak 7bln-1th	Air putih	2 jam	ASI/Formula	6 jam	Makanan padat	8 jam	Anak 13bln-dewasa	Air putih	2 jam	ASI/Formula	8 jam	Makanan padat	8 jam
USIA	JENIS MAKANAN	LAMA PUASA																							
Bayi 0-6 bln	Air putih	2 jam																							
	ASI/Formula	4 jam																							
	Makanan padat	8 jam																							
Anak 7bln-1th	Air putih	2 jam																							
	ASI/Formula	6 jam																							
	Makanan padat	8 jam																							
Anak 13bln-dewasa	Air putih	2 jam																							
	ASI/Formula	8 jam																							
	Makanan padat	8 jam																							

 RSUD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun Jalan Sutan Syahrir No 17 Pangkalan Bun Telp. (0532) 21404, Fax. (0532) 23581 http://rssi.kotawaringinbaratkab.go.id email : rsudpbun@gmail.com	ANESTESI SPINAL		
	No. Dokumen: M/SPO/05/059	No. Revisi : 00	Halaman: 2/2
	Tanggal Terbit: 16 Januari 2017	Ditetapkan Direktur, dr. SUYUTI SYAMSUL, MPPM Pembina Tingkat I NIP. 19680807 200003 1 006	
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL			

	– Pasang IV line dengan abocath nomor yang besar yang masih bisa dipasang 2. PELAKSANAAN - Siapkan peralatan dan obat - Atur posisi pasien dan pasang monitor - Lakukan tindakan spinal anestesi dengan proses aseptic - Monitoring dilakukan selama pasien dalam pengaruh anestesia - Berikan oksigen bila diperlukan - Monitor dan catat dalam rekam medis - Monitor pasien hingga tindakan operasi selesai, pasien dilakukan pengawasan pasca anestesi dengan bromage score - Monitor pasien, apabila pasien sadar, hemodinamik stabil, dan sudah bisa menggerakkan ekstremitas bawah bawah (sesuai bromage score $\leq$ 2) pasien dapat kembali ke ruangan - Rapikan alat. 3. EVALUASI Catat hasil tindakan dan respon pasien tentang : - Keadaan umum pasien
Unit Terkait	- Ruang operasi (IBS), ICU, ruang rawat inap - Dokter spesialis anestesi dan atau penata anestesi yang mendapat kelimpahan wewenang dari dokter spesialis anestesi.