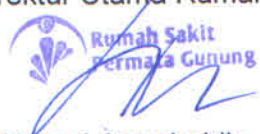


 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PEMBERIAN OBAT INTRA VENA MELALUI AVBL (ARTERY VEIN BLOOD LINE)		
	No Dokumen 021/SPO/DIALISIS/RSPGP/V/2025	No. Revisi : 00	Halaman 1/2

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)	Tanggal terbit 5 Mei 2025	Ditetapkan Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes
PENGERTIAN	Suatu tindakan pemberian obat melalui vena dengan menggunakan alat Hemodialisis Artery Vein Blood line.	
TUJUAN	1. Mempercepat reaksi dari pemberian obat yang diperlukan. 2. Sebagai medikasi melalui AVBL (<i>artery vein blood line</i>)	
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur RS Permata Gunung Putri Nomor 134/SK-DIR/RSPGP/III/2025 Tentang Pedoman Pelayanan Unit Dialisis	
PROSEDUR	1) Dokter atau perawat menginformasikan kepada pasien atau keluarga pasien tentang perencanaan pemberian obat yang akan dilakukan 2) Cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan. 3) Perawat melakukan identifikasi pasien dengan cara : a. Meminta pasien menyebutkan nama lengkap dan tanggal lahir b. Periksa dan bandingkan data pada gelang identitas dengan rekam medis, jika data sama lanjutkan prosedur. 4) Perawat menyiapkan obat dan berikan melalui Zcara yaitu : a. ABL (Arteri Blood Line) Suntikan obat pada latex ABL yang sebelumnya telah diberi alkohol atau pemberian melalui conector ABL. b. VBL (Vena Blood Line) Klem monitor tekanan vena terlebih dahulu untuk menghindari alarm.	

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PEMBERIAN OBAT INTRA VENA MELALUI AVBL (ARTERY VEIN BLOOD LINE)		
	No Dokumen 021/SPO/DIALISIS/RSPGP/V/2025	No. Revisi : 00	Halaman 2/2

	• Klem ujung vena diatas Bubbie trap, kemudian buka tutupnya dan sambungkan obat yang akan diberikan secara perlahan-lahan hingga selesai. • Klem ujung vena tersebut dan lepaskan dari spuit dan kemudian tutup kembali sampai selesai. 5. Perawat merapikan alat. 6. Perawat mencuci tangan sesuai standar WHO 7. Perawat mencatat dan mendokumentasikan pada catatan Rekam Medis HD.
UNIT TERKAIT	1. DPJP 2. Dokter Pelaksana Dialisis

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun	P1	dr. Ida Rosdiana Pattiasina	Dokter Pelaksana Unit Dialisis		3 Mei 2025
Menyetujui	M1	dr. Wediat Setiawan	Manager Pelayanan Medis		3 Mei 2025
Verifikator	V1	drg. Praditiyas Dwioktaviani, M.H	Komite Mutu		3 Mei 2025