

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PROSEDUR TETAP TINDAKAN HEMODIALISIS PADA PASIEN DIRUANG ICU		
	No Dokumen 026/SPO/DIALISIS/RSPGP/2025	No. Revisi : 00	Halaman 1/3

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)	Tanggal terbit 5 Mei 2025	Ditetapkan Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes
PENGERTIAN	Suatu tindakan hemodialisa (HD) yang dilakukan kepada pasien ICU	
TUJUAN	Membantu pasien ICU untuk : 1. Menurunkan kadar ureum dan creatinin dalam darah. 2. Mengatasi overload pada pasien 3. Mengatasi acidosis	
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur RS Permata Gunung Putri Nomor 134/SK-DIR/RSPGP/III/2025 Tentang Pedoman Pelayanan Unit Dialisis	
PROSEDUR	1. Perawat / dokter pelaksana unit dialisis menjelaskan kepada pasien atau keluarga tentang tindakan hemodialisis 2. Perawat ICU melakukan serah terima pasien kepada perawat hemodialisa. 3. Perawat mahir dialisis mencuci tangan sesuai standar WHO 4. 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, lakukan prosedur. 5. Perawat dialisis melakukan pemeriksaan dan mencatat tanda-tanda vital	

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>At the Heart of the Community</i>	PROSEDUR TETAP TINDAKAN HEMODIALISIS PADA PASIEN DIRUANG ICU		
	No Dokumen	No. Revisi :	Halaman
	026/SPO/DIALISIS/RSPGP/V/2025	00	2/3

	6. Dokter pelaksana unit dialisis melakukan pemeriksaan fisik pasien dan menjelaskan kepada pasien / keluarga tentang tindakan hemodialisis yang akan dilakukan. 7. Perawat menimbang berat badan pasien bila memungkinkan dan mendokumentasikan kedalam catatan keperawatan. 8. Perawat menyiapkan peralatan dan melakukan tindakan hemodialisis serta melaksanakan program hemodialisis sesuai instruksi DPJP Unit Dialisis. 9. Perawat melakukan observasi dan mencatat tanda-tanda vital setiap jam selama proses HD berlangsung 10. Perawat melakukan pemeriksaan dan mencatat tanda-tanda vital pasca HD 11. Perawat mencuci tangan sesuai dengan standar WHO 12. Perawat melengkapi catatan pasien selama tindakan HD dilakukan 13. Perawat unit dialisis melakukan serah terima pasien dengan perawat ICU mengenai hal-hal pasien selama dilakukan tindakan HD, serta rencana perawatan selanjutnya 14. Untuk pasien ICU yang menggunakan alat bantu medis (Ventilator, respirator, WSD) dilakukan perawatan dan observasi berkoordinasi dengan dokter jaga ICU dan perawat ICU.
	1. Dokter Penanggung Jawab Unit Dialisis 2. Pendaftaran Rawat Inap 3. Dokter Jaga Ruang ICU 4. Perawat ICU 5. Dokter Pelaksana Dialisis

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Best In Compassion</i>	PROSEDUR TETAP TINDAKAN HEMODIALISIS PADA PASIE DIRUANG ICU		
	No Dokumen	No. Revisi :	Halaman
	026/SPO/DIALISIS/RSPGP/V/2025	00	3/3

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