

 Rumah Sakit Unhas	PEMASANGAN KATETER URINE PASIEN LAKI-LAKI		
	Nomor Dokumen 1519/UN4.24.0/OT.01.00/2023	Nomor Revisi 0	Halaman 1/2
PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR BIDANG KEPERAWATAN	Tanggal Terbit 08 Februari 2023	Ditetapkan, Direktur Utama  Ditetapkan, Direktur Utama dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K) NIP. 197002122008011013	
Pengertian	Memasukkan selang kateter urine ke dalam kandung kemih melalui uretra pada pasien laki-laki.		
Tujuan	1. Mengosongkan kandung kemih 2. Memasukkan cairan ke dalam kandung kemih (irigasi kandung kemih) 3. Pemeriksaan diagnostik		
Kebijakan	Peraturan Direktur Utama Rumah Sakit Unhas Nomor 77/UN4.24.0/2023 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Keperawatan di Rumah Sakit Unhas		
Prosedur	1. Persiapan alat : a. Sarung tangan steril b. Kateter urine sesuai ukuran c. Urine bag dan penggantungnya d. Spuit yang berisi 20 mL aquades/NaCl 0,9% atau sesuai anjuran pabrik e. Jeli lidokain 2% f. Cairan antiseptic g. Kom bersih h. Wadah sampel urine, jika perlu i. Pengalas j. Bengkok 2. Persiapan pasien a. Berikan salam terapeutik b. Lakukan <i>Informed consent</i> pada pasien c. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Persiapkan posisi klien dengan tepat dan nyaman. e. Perhatikan privasi pasien f. Lakukan cuci tangan (<i>hand hygiene</i>). 3. Prosedur a. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) b. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur. c. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar d. Lakukan kebersihan tangan enam langkah e. Pasang sarung tangan f. Jaga privasi dengan memasang tirai g. Atur posisi telentang dengan kaki abduksi. h. Letakkan pengalas di bawah bokong.		

 Rumah Sakit Unhas	PEMASANGAN KATETER URINE PASIEN LAKI-LAKI		
	Nomor Dokumen 1519/UN4.24.0/OT.01.00/2023	Nomor Revisi 0	Halaman 1/2
	i. Tutup area pinggang dengan selimut. j. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah. k. Pasang sarung tangan bersih. l. Bersihkan genitalia dengan kapas/kasa dan cairan antiseptic. m. Bilas dan keringkan, kemudian lepaskan sarung tangan bersih. n. Buka set kateter steril dan alat-alat steril lainnya dan tempatkan di alas steril dengan tetap mempertahankan tehnik aseptik. o. Pasang sarung tangan steril. p. Sambungkan kateter dengan urine bag q. Pegang penis tegak lurus dengan tangan non dominan dan masukkan 10 ml jeli ke dalam meatus uretradengan tangan dominan. r. Tutup meatus uretra dengan jari telunjuk selama 1-2 menit. s. Masukkan kateter ke dalam meatus uretra secara perlahandengan tangan dominansampai pangkal kateter sambal menganjurkan Tarik napas dalam.. t. Lakukan fiksasi internaldengan memasukkan aquades/NaCl 0,9% untuk mengembangkan balon kateter. u. Tarik kateter perlahan sampai terasa ada tahanan untuk memastikan ada kateter terfiksasi dengan baik dalam kandung kemih. v. Lepaskan pengalas di bawah bokong. w. Lepaskan sarung tangan steril. x. Gantung urine bag dengan posisi lebih rendah dari pasien y. Rapihan pasien dan alat yang telah digunakan z. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah - aa. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan (warna urine, jumlah urine yang keluar, jumlah aquades/NaCl 0,9% untuk mengembangkan balon, tanggal/waktu dipasang) dan respon pasien.		
Unit Terkait	1. Unit Rawat inap 2. Unit Rawat Jalan 3. ICU 4. Unit Dialisis 5. IGD 6. Kamar bedah 7. Kamar bersalin		
Dokumentasi	Rekam Medik		
Petugas terkait	1. Perawat 2. Bidan		