

 RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS BIDANG KEPERAWATAN	Nomor POS	: 7348/UN4.24.0/OT.01.00/2024	
	Tanggal Pembuatan	: 12 Agustus 2024	
	Tanggal Revisi	:	
	Tanggal Efektif	: 12 Agustus 2024	
	Disahkan Oleh	:  DIREKTUR UTAMA Nama: Prof. dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K) NIP : 197002122008011013	
	Nama POS	: PEMANTAUAN PENINGKATAN TEKANAN INTRAKRANIAL (TIK)	
Dasar Hukum:		Kualifikasi Pelaksanaan:	
Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Nomor 77/UN4.24.0/2023 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Perawatan di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar		Memiliki kompetensi dan kewenangan klinis untuk melakukan pemantauan peningkatan tekanan intra kranial (TIK)	
Keterkaitan:		Peralatan/Perlengkapan:	
1. POS Cuci tangan 2. POS mengukur TTV 3. POS Penilaian tingkat kesadaran (GCS dan AVPU)		1. Sarung tangan bersih; 2. Stetoskop; 3. Sphygmomanometer; 4. Termometer Digital;	5. Jam Tangan; 6. Kapas Alkohol; 7. Alat tulis, kertas dokumentasi.
Peringatan:		Pencatatan dan Pendataan:	
Dalam melaksanakan POS ini petugas harus memperhatikan: 1. Riwayat penyakit pasien 2. Riwayat aktivitas pasien 3. Riwayat terapi pengobatan pasien Jika POS ini tidak dilaksanakan, maka informasi yang mendukung terjadinya peningkatan TIK tidak diperoleh.		1. Form Catatan Keperawatan 2. Form observasi rawat inap 3. Form EWS/PEWS/MEOWS	

Diagram Alir (flowchart)

POS: Pemantauan peningkatan tekanan intracranial (TIK)

No.	Langkah Kegiatan	Pelaksana		Mutu Baku			
		Perawat Pelaksana	Dokter Jaga	Kelengkapan	Waktu	Output	Keterangan
1.	Perawat mempersiapkan alat			Membawa peralatan yang dibutuhkan sesuai POS	5 menit	Peralat lengkap dan siap pakai	
2.	Perawat melakukan identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medik);				1 menit	Benar pasien yang akan diberikan tindakan	
3.	Perawat menjelaskan jenis, tujuan dan lamanya prosedur yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga;				2 menit	Pasien paham dan setuju terkait prosedur yang akan dilakukan	
4.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
5.	Perawat memonitor trias peningkatan tekanan intracranial (PTIK) akut (meliputi sakit kepala, muntah proyektil, papilledema);				1 menit		
6.	Perawat memonitor tekanan darah;			Sphygmomanometer;	1 menit	Tekanan darah terukur	
7.	Perawat memonitor tekanan nadi (selisih tekanan darah sistol dan tekanan darah diastole);			Sphygmomanometer;	1 menit	Tekanan nadi teridentifikasi	
8.	Perawat memonitor frekuensi nadi;			Jam tangan	1 menit	Frekuensi nadi terukur	
9.	Perawat memonitor ireguleritas irama napas;			Stetoskop	1 menit	Irama napas teridentifikasi	
10.	Perawat memonitor tingkat kesadaran;				1 menit	Tingkat kesadaran terukur	
11.	Perawat memonitor perlambatan atau ketidaksimetrisan respon pupil;			Penlight	1 menit	Respon pupil terukur	
12.	Perawat memonitor tekanan perfusi serebral, jika alat tersedia;				1 menit		
13.	Perawat melaporkan jika ada kondisi abnormal kepada dokter jaga;	 			5 menit	Kondisi pasien dilaporkan dan mendapatkan penanganan yang sesuai dengan kondisi	
14.	Perawat mengatur interval pemantauan sesuai dengan kondisi pasien;				Sesuai standar		



15.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
16.	Perawat mendokumentasikan kegiatan.				5 menit		