



**RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS  
BIDANG KEPERAWATAN**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Nomor POS</b>         | : 6328/UN4.24.0/OT.01.00/2024  |
| <b>Tanggal Pembuatan</b> | : 10 Juli 2024   |
| <b>Tanggal Revisi</b>    | : -  |
| <b>Tanggal Efektif</b>   | : 10 Juli 2024   |
| <b>Disahkan Oleh</b>     | : <br><br><b>DIREKTUR UTAMA</b> |
|                          | <b>Nama:</b> Prof. dr. Andi Muhammad Ichsan,<br>PhD, Sp.M(K)<br><b>NIP :</b> 197002122008011013  |
| <b>Nama POS</b>          | : <b>PEMANTAUAN EFEK SAMPING<br/>PASCA ECT<br/>(ELECTROCONVULSIVE<br/>THERAPY)</b>   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Dasar Hukum:</b>  | <b>Kualifikasi Pelaksanaan:</b>   |
| 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 efek samping tindakan electroconvulsive therapy (ECT)  |
| <b>Keterkaitan:</b>  | <b>Peralatan/Perlengkapan:</b>  |
| 1. POS Cuci Tangan<br>2. POS Identifikasi Pasien<br>3. POS Pengukuran TTV<br>4. POS Perekaman EKG<br>5. POS Penilaian Tingkat Kesadaran (GCS & AVPU)   | 1. Sarung tangan bersih, <i>jika perlu</i> ;<br>2. Spigmomanometer;<br>3. Stetoskop;<br>4. Thermometer;<br>5. Oksimetri nadi;<br>6. Jam atau pengukur waktu;<br>7. Mesin EKG. |
| <b>Peringatan:</b>   | <b>Pencatatan dan Pendataan:</b>  |
| Dalam melaksanakan POS ini petugas harus memperhatikan: Persiapan dan pelaksanaan tindakan ECT sesuai standar<br>Jika POS ini tidak dilaksanakan, maka akan beresiko lebih besar pada efek samping setelah tindakan ECT. | 1. Form Catatan Keperawatan<br>2. Form Observasi Rawat Inap   |

## Diagram Alir (flowchart)

### POS: Pemantauan efek samping pasca ECT (electroconvulsive therapy)

| 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);   | ↓<br>□            |             |   | 1 menit  | Benar pasien yang akan diberikan tindakan                                 |            |
| 3.  | Perawat menjelaskan jenis, tujuan dan lamanya prosedur yang akan dilakukan kepada pasien;  | ↓<br>□            |             |   | 2 menit  | Pasien dan keluarga paham dan setuju terkait prosedur yang akan dilakukan |            |
| 4.  | Perawat mencuci tangan sesuai standar;   | ↓<br>□            |             |   | 1 menit  | Tangan bersih   |            |
| 5.  | Perawat melakukan monitor tanda vital, status mental, oksimetri nadi, dan EKG;   | ↓<br>□            |             | Alat EKG<br>Spigmanometer;<br>Stetoskop<br>Thermometer;<br>Oksimetri nadi;<br>Jam atau pengukur waktu | 10 menit |   |            |
| 6.  | Perawat melakukan monitor adanya sakit kepala, mual, muntah, mengantuk, dan kejang;  | ↓<br>□            |             |   | 10 menit | Tanda dan gejala ketidakseimbangan elektrolit teridentifikasi             |            |
| 7.  | Perawat melakukan monitor kesadaran dan orientasi waktu/tempat;  | ↓<br>□            |             |   | 5 menit  |   |            |
| 8.  | Perawat melaporkan hasil pemantauan ke dokter jaga, <i>jika perlu</i> ;  | ↓<br>□ → □        |             |   | 5 menit  | Kondisi pasien terlapor dan mendapatkan penanganan yang sesuai            |            |
| 9.  | Perawat mengatur interval pemantauan sesuai dengan kondisi pasien;   | ↓<br>□            |             |   |          | Kondisi pasien terpantau dengan baik                                      |            |
| 10. | Perawat mencuci tangan sesuai standar;   | ↓<br>□            |             |   | 1 menit  | Tangan bersih   |            |
| 11. | Perawat mendokumentasikan hasil pemantauan sesuai dengan kondisi pasien (tanda dan gejala yang muncul, waktu munculnya tanda dan gejala, serta durasi munculnya tanda dan gejala). | ↓<br>○            |             |   |          |   |            |