

 RUMAH SAKIT PENDIDIKAN UNHAS BIDANG KEPERAWATAN	Nomor POS	: 6254/UN4.24.0/OT.01.00/2024
	Tanggal Pembuatan	: 8 Juli 2024
	Tanggal Revisi	: -
	Tanggal Efektif	: 8 Juli 2024
	Disahkan Oleh	:   Nama: Prof. dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K) NIP : 197002122008011013
	Nama POS	: RESTRAIN KIMIAWI
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 tindakan restrain.	
Keterkaitan:	Peralatan/Perlengkapan:	
1. POS Cuci tangan 2. POS Pengukuran tanda vital 3. POS Penilaian tingkat kesadaran (GCS & AVPU) 4. POS Injeksi melalui infus yang terpasang 5. POS Manajemen reaksi alergi 6. POS Pemberian latihan rentang gerak 7. POS Menolong pasien eliminasi 8. POS Memandikan pasien di tempat tidur	1. Sarung tangan bersih; 2. Agen psikofarmaka, <i>sesuai program</i> .	
Peringatan:	Pencatatan dan Pendataan:	
Dalam melaksanakan POS ini petugas harus memperhatikan: 1. Program pengobatan; 2. Riwayat alergi 3. Keterlibatan keluarga Jika POS ini tidak dilaksanakan, maka dapat beresiko terhadap keamanan pasien.	1. Form Pengkajian Keperawatan 2. Form Kontrol Pemakaian Obat 3. Form Catatan Keperawatan 4. Form Observasi ranap 5. Form persetujuan tindakan	

Diagram Alir (flowchart)

POS: Restrain Kimiawi

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/keluarga;			Form informed concent	2 menit	Pasien/keluarga paham dan setuju terkait prosedur yang akan dilakukan	
4.	Perawat mencuci tangan sesuai standar;				1 menit	Tangan bersih	
5.	Perawat melakukan identifikasi untuk dilakukan pengekangan (seperti agitasi dan kekerasan);			Rekam medik pasien	5 menit	Tindakan dilakukan sesuai indikasi	
6.	Perawat memberikan agen psikofarmaka untuk pengekangan kimiawi, sesuai program;				5 menit		
7.	Perawat melakukan monitoring Riwayat pengobatan dan alergi;				5 menit	Kondisi pasien terpantau dengan baik	
8.	Perawat melakukan monitoring respon agitasi setelah pengekangan kimiawi;				5 menit	Kondisi pasien terpantau dengan baik	
9.	Perawat melakukan monitoring tingkat kesadaran dan tanda-tanda vital secara berkala, sesuai dengan kondisi pasien			Tensimeter digital Termometer		Kondisi pasien terpantau dengan baik	
10.	Perawat melaporkan jika ada kondisi yang abnormal kepada dokter;	 			5 menit	Kondisi pasien terlapor dan mendapatkan penanganan yang sesuai	
11.	Perawat memberikan latihan rentang gerak sendi, sesuai kondisi pasien;						Sesuai SOP Latihan rentang gerak
12.	Perawat memfasilitasi kebutuhan nutrisi, eliminasi, hidrasi, dan kebersihan diri;						Sesuai SOP
13.	Perawat mendokumentasikan seluruh prosedur dan respon pasien.				5 menit	Kegiatan terdokumentasi	