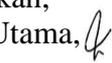


 Rumah Sakit Unhas	PEMBERIAN OBAT INHALASI		
	Nomor Dokumen 1305/UN4.24.0/OT.01.00/2023	Nomor Revisi 4	Halaman 1/2
PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR BIDANG KEPERAWATAN	Tanggal Terbit 02 Februari 2023	Ditetapkan, Direktur Utama,   dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K)  NIP. 197002122008011013	
Pengertian	Prosedur memberikan agen farmakologis berupa <i>spray</i> (semprotan) aerosol, uap atau bubuk halus untuk mendapatkan efek lokal atau sistemik.		
Tujuan	1. Memberikan efek vasodilator pada saluran pernapasan. 2. Membantu mengencerkan dahak.		
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 bersih b. Obat inhaler sesuai program c. Mesin <i>nebulizer</i> d. Masker dan selang <i>nebulizer</i> , sesuai ukuran e. Cairan NaCl sebagai pengencer, jika perlu f. Sumber oksigen, jika tidak menggunakan mesin <i>nebulizer</i> g. Tissue 2. Persiapan pasien a. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medik) b. Jelaskan jenis, tujuan dan lamanya prosedur yang akan dilakukan kepada klien. c. Atur posisi klien nyaman mungkin dengan posisi semi-Fowler atau Fowler. d. Perhatikan privasi klien. 3. Prosedur a. Lakukan prinsip 6 benar (pasien, obat, dosis, waktu, rute, dan dokumentasi) b. Cuci tangan sesuai standar. c. Pasang sarung tangan. d. Lakukan double check terutama untuk obat-obat high alert. e. Masukkan obat ke dalam <i>chamber nebulizer</i> f. Hubungkan selang ke mesin <i>nebulizer</i> atau sumber oksigen. g. Pasang masker menutupi hidung dan mulut h. Anjurkan untuk melakukan napas dalam saat inhalasi dilakukan		

 Rumah Sakit Unhas	PEMBERIAN OBAT INHALASI		
	Nomor Dokumen	Nomor Revisi	Halaman
	1305/UN4.24.0/OT.01.00/2023	4	1/2
	i. Mulai melakukan inhalasi dengan menyalakan mesin <i>nebulizer</i> atau mengalirkan oksigen 6-8 L/menit. j. Monitor respon pasien hingga obat habis. k. Bersihkan daerah mulut dan hidung dengan tissue. l. Rapihkan pasien dan alat-alat yang digunakan. m. Lepaskan sarung tangan. n. Lakukan cuci tangan sesuai standar. o. Evaluasi respon pasien. p. Dokumentasikan pada lembar sesuai standar.		
Unit Terkait	1. Unit Rawat inap 2. ICU 3. IGD 4. Kemoterapi 5. Dialisis 6. Unit Rawat Jalan		
Dokumentasi	Rekam Medik		
Petugas terkait	Perawat		