<table>
<tr><td rowspan="2">Rumah Sakit Unhas</td><td colspan="3">MEMANDIKAN PASIEN DALAM POSISI DUDUK</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen

1737/UN4.24.0/OT.01.00/2023</td><td>No. Revisi

4</td><td>Halaman

1/2</td></tr>
<tr><td>PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR

BIDANG KEPERAWATAN</td><td>Tanggal Terbit

14 Februari 2023</td><td colspan="2">Ditetapkan,
Direktur Utama,

dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K)
NIP. 197002122008011013</td></tr>
<tr><td>Pengertian</td><td colspan="3">Suatu prosedur dimana area perineum/bokong pasien direndam dalam air hangat.</td></tr>
<tr><td>Tujuan</td><td colspan="3">1. Membantu proses penyembuhan luka perineum.
2. Mengurangi nyeri dan rasa tidak nyaman.
3. Mengurangi bengkak dan iritasi.
4. Meningkatkan sirkulasi.
5. Merangsang relaksasi.</td></tr>
<tr><td>Kebijakan</td><td colspan="3">Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar Nomor 77/UN4.24.0/2023 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Keperawatan di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Makassar</td></tr>
<tr><td>Prosedur</td><td colspan="3">1. Persiapan
Siapkan perangkat alat yang dibutuhkan, seperti:
● Baskom untuk mandi duduk
● Air hangat (suhu 40 - 43 derajat Celcius)
● Obat bila diinstruksikan
● Thermometer bak
● Sarung tangan bersih (opsional)
● Handuk
● Jubah atau handuk
2. Pelaksanaan
● Periksa instruksi dokter dan rencana asuhan keperawatan.
● Identifikasi pasien.
● Periksa kondisi pasien, tingkat nyeri dan kemampuan untuk bergerak ke kamar mandi.
● Cuci tangan.
● Tambahkan obat yang diinstruksikan sesuai jumlah yang dibutuhkan, mis: betadin ke dalam baskom mandi.
● Isi baskom dengan air hangat pada suhu 40 - 43 derajat Celcius.
● Letakkan baskom di atas bangku pendek/kursi pispot/toilet dengan dudukan toilet diangkat.
● Bantu pasien melepas pakaian atau mengangkat perlak dan mengatur posisi serta berikan bantuan pada pasien untuk duduk di dalam baskom mandi.
● Letakkan handuk di atas paha pasien dan tutupi bahu dengan kain.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">Rumah Sakit Unhas</td><td colspan="3">MEMANDIKAN PASIEN DALAM POSISI DUDUK</td></tr>
<tr><td>No. Dokumen

1737/UN4.24.0/OT.01.00/2023</td><td>No. Revisi

4</td><td>Halaman

1/2</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">● Jangan tinggalkan pasien sendiri selama prosedur. Instruksikan pasien untuk mengkontraksikan dan merelaksasikan spinkter ani selama proses mandi.
● Biarkan pasien duduk selama 20 menit kemudian bantu mengeringkan dan memakai pakaian atau memasang perlak sesuai kebutuhan.
● Hentikan prosedur bila timbul efek buruk apapun seperti pusing, kelemahan, denyut nadi yang cepat atau pucat.
● Bantu pasien kembali ke ranjang dan instruksikan untuk tetap di ranjang selama 20 menit dengan pinggul diangkat.
● Bersihkan dan simpan kembali semua alat yang dapat digunakan kembali. Jika baskom akan diotoklaf, atur prosedurnya.
● Cuci tangan.
● Catat toleransi terhadap prosedur, nyeri dan penampakan area perineum/area luka.</td></tr>
<tr><td>Unit Terkait</td><td colspan="3">1. Unit Rawat inap
2. ICU
3. NICU
4. IGD</td></tr>
<tr><td>Dokumentasi</td><td colspan="3">Rekam Medik</td></tr>
<tr><td>Petugas terkait</td><td colspan="3">1. Perawat
2. Bidan</td></tr>
</table>