

 Rumah Sakit Unhas	PENGGANTIAN BALUTAN LUKA		
	No. Dokumen 1744/UN4.24.0/OT.01.00/2023	No. Revisi 4	Halaman 1/4
PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR BIDANG KEPERAWATAN	Tanggal Terbit 14 Februari 2023	Ditetapkan, Direktur Utama   dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K)  NIP. 197002122008011013	
Pengertian	Tindakan keperawatan mengganti balutan dalam perawatan luka untuk membersihkan, merawat dan mencegah terjadinya infeksi silang dengan cara menjaga luka tetap dalam keadaan steril.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan penyembuhan luka dengan mengabsorpsi cairan dan dapat menjaga kebersihan luka 2. Melindungi luka dari kontaminasi 3. Membantu menutupnya tepi luka secara sempurna 4. Menurunkan pergerakan dan trauma 5. Menutupi keadaan luka yang tidak menyenangkan 		
Kebijakan	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		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan alat : <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Sarung tangan steril (bila perlu) c. Set ganti verban steril (pinset anatomis 1, pinset sirurgis 1, gunting jaringan 1, kom kecil 1) d. Cairan NaCl 0,9% e. Kasa steril f. Pembersih luka (sesuai resep) g. Salep antiseptic (sesuai resep) h. Gel <i>debriding</i> (sesuai resep) i. Gunting plester j. Plester luka rol k. Pengalas l. Kantong plastic sampah untuk sampah infeksius 2. Persiapan pasien <ol style="list-style-type: none"> a. Berikan salam terapeutik b. Lakukan <i>Informed consent</i> pada pasien c. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan d. Persiapkan posisi klien dengan tepat dan nyaman. e. Perhatikan privasi pasien 3. Prosedur 		



Rumah Sakit Unhas

PENGGANTIAN BALUTAN LUKA

No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
1744/UN4.24.0/OT.01.00/2023	4	1/4

- a. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)
- b. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur.
- c. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar
- d. Lakukan kebersihan tangan enam langkah
- e. Jaga privasi dengan memasang tirai
- f. Minta pasien untuk menilai tingkat nyerinya menggunakan skala nyeri 0 sampai 10, dan nilai karakter nyeri. Jika ada keluhan nyeri, kolaborasi pemberian analgetik 30 menit sebelum ganti balutan.
- g. Posisikan pasien dengan nyaman, dan tutupi hanya untuk membuka bagian luka. Anjurkan pasien untuk tidak menyentuh luka atau peralatan steril.
- h. Pasang pengalas
- i. Gunakan sarung tangan bersih. Lepas plester, perban, atau pengikat dengan hati-hati: gunakan tangan nondominan untuk menopang balutan, dan dengan tangan dominan, tarik plester sejajar dengan kulit dan ke arah balutan. Jika balutan menutupi area yang berbulu, lepaskan ke arah tumbuhnya rambut.
- j. Dengan menggunakan sarung tangan, lepas balutan satu per satu, amati penampilan dan drainase pada balutan. Lepas balutan sekunder luar dengan hati-hati terlebih dahulu, lalu lepas balutan primer dalam yang bersentuhan dengan dasar luka. Jika ada saluran pembuangan, lepaskan pembalut secara perlahan dan hati-hati dan hindari ketegangan pada perangkat drainase apa pun. Jauhkan permukaan bawah yang kotor dari pandangan pasien:
 - (1) Jika balutan lembab-ke-kering melekat pada luka, bebaskan balutan dengan lembut dan ingatkan pasien akan rasa tidak nyaman.
 - (2) Jika balutan kering melekat pada luka yang tidak akan didebridemen, basahi dengan NaCl 0,9% dan lepaskan.
- k. Inspeksi luka dan sekitar luka untuk penampilan, warna, ukuran (panjang, lebar, dan kedalaman), drainase, edema, keberadaan dan kondisi saluran pembuangan, perkiraan (yaitu, apakah tepi luka menyatu), jaringan granulasi, dan bau. Gunakan panduan pengukur atau penggaris untuk mengukur ukuran luka. Palpasi tepi luka dengan lembut untuk mencari benjolan atau laporan pasien tentang peningkatan rasa sakit.
- l. Lipat balutan dengan drainase yang terdapat di dalam, dan lepas sarung tangan bagian dalam ke luar. Dengan balutan kecil, lepas sarung tangan bagian dalam ke luar di atas balutan. Buang sarung tangan dan balutan kotor pada kantong plastik yang telah disediakan. Tutupi luka dengan kain kasa steril, dan bersihkan tangan.
- m. Gambarkan penampakan luka dan indikator penyembuhan luka pada pasien.



Rumah Sakit Unhas

PENGGANTIAN BALUTAN LUKA

No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
1744/UN4.24.0/OT.01.00/2023	4	1/4

- n. Persiapkan set steril di atas troli
 - o. Bersihkan luka
 - (1) Lakukan kebersihan tangan enam Langkah
 - (2) Bersihkan luka dari area yang paling tidak terkontaminasi hingga yang paling terkontaminasi.
 - (3) Bersihkan di sekitar saluran pembuangan (jika ada), gunakan sapuan melingkar mulai dari dekat saluran pembuangan dan bergerak ke luar dan menjauhi tempat pemasangan.
 - (4) Gunakan kasa steril dan kering untuk mengeringkan luka dengan cara yang sama seperti pada langkah (3) untuk mengeringkan luka.
 - p. Oleskan salep antiseptik (jika dipesan) dengan swab berujung kapas steril atau kain kasa, gunakan teknik yang sama seperti saat membersihkan.
 - q. Lepaskan sarung tangan dan lakukan kebersihan tangan enam Langkah.
 - r. Lakukan pembalutan luka
 - (1) Pakai sarung tangan bersih
 - (2) Balut luka dengan menggunakan kain kasa steril (besar kain kasa disesuaikan dengan luas luka)
 - (3) Jika ada drainase, aplikasikan kain kasa berukuran 4 x 4 inci pada selang drainase/disekitar saluran drainase
 - (4) Tambahkan lapisan kasa sesuai kebutuhan
 - (5) Jika drainase luka berlebih, tambahkan bantalan kasa yang lebih tebal (misal: surgipad)
- Balutan basah-ke-kering:
- (1) Gunakan sarung tangan steril
 - (2) Tempatkan kain kasa halus atau kasa longgar berukuran 4 × 4 inci dalam wadah berisi larutan steril yang ditentukan. Peras solusi berlebih.
 - (3) Aplikasikan kain kasa jaring halus yang lembab, tenunan terbuka sebagai satu lapisan langsung ke permukaan luka. Jika luka dalam, kemas kain kasa dengan hati-hati ke dalam luka dengan tangan bersarung steril atau pinset steril sampai semua permukaan luka bersentuhan dengan kain kasa lembab termasuk ruang mati dari saluran sinus, terowongan, dan undermining. Pastikan kain kasa tidak menyentuh kulit sekitar luka.
 - (4) Aplikasikan kasa steril kering diatas kasa lembab.
 - (5) Tutupi dengan kasa yang kering/surgipad.
- s. Pasang plaster luka dengan aman:
 - (1) Plaster luka dengan panjang melebihi kasa penutup sekitar 2,5 – 5 cm. Gunakan plaster luka yang non alergenik bila perlu.
 - (2) Pastikan kulit disekitar luka bersih
 - (3) Buka permukaan perekat dan tempelkan plester



Rumah Sakit Unhas

PENGGANTIAN BALUTAN LUKA

No. Dokumen

1744/UN4.24.0/OT.01.00/2023

No. Revisi

4

Halaman

1/4

(4) Untuk membalut ekstremitas, kencangkan dengan kasa gulung atau perban elastis.

- t. Amati penampilan luka untuk penyembuhan, termasuk ukuran luka; jumlah, warna, dan jenis drainase; dan eritema atau pembengkakan di sekitar luka.
- u. Lepaskan pengalas
- v. Kembalikan pasien dalam posisi yang nyaman dan evaluasi perasaannya dan minta pasien untuk menilai nyeri menggunakan skala 0 sampai 10. Periksa kondisi balutan minimal setiap shift.
- w. Mintalah pasien dan/atau pengasuh keluarga untuk menjelaskan langkah-langkah dan teknik penggantian balutan untuk mengevaluasi proses belajar pasien dan keluarga.
- x. Rapikan pasien dan alat-alat yang telah digunakan
- y. Lepaskan sarung tangan
- z. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah
- aa. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan catat respon pasien.

Unit Terkait

1. Unit Rawat inap
2. Unit Rawat Jalan
3. ICU
4. NICU
5. Unit Dialisis
6. IGD
7. Kamar bedah
8. Kamar bersalin

Dokumentasi

Rekam Medik

Petugas terkait

1. Dokter
2. Perawat
3. Bidan