

| | | | |
|--|--|---|---------------------------|
|  Rumah Sakit Unhas | PEMASANGAN <i>OROGASTRIC TUBE</i> (OGT) PADA BAYI | | |
| | No. Dokumen 1902/UN4.24.0/OT.01.00/2023 | No. Revisi 4 | Halaman 1/2 |
| PROSEDUR OPERASIONAL STANDAR BIDANG KEPERAWATAN | Tanggal Terbit 17 Februari 2023 |  Ditetapkan, Direktur Utama, dr. Andi Muhammad Ichsan, PhD, Sp.M(K) NIP. 197002122008011013 | |
| Pengertian | Memasukkan pipa/ <i>gastric tube</i> melalui mulut. | | |
| Tujuan | Untuk memberikan nutrisi/cairan atau obat-obatan, mengeluarkan cairan/udara (dekompresi), atau untuk menganalisis isi cairan lambung. | | |
| Kebijakan | 1. Keputusan Direktur Rumah Sakit Universitas Hasanuddin Nomor 83/UN4.24/2022 tentang pedoman pelayanan pasien risiko tinggi dan penyediaan pelayanan risiko tinggi di Rumah sakit Universitas Hasanuddin Makassar 2. Peraturan Direktur Utama Rumah Sakit Unhas Nomor 37/UN4.24.0/2023 Tentang Pedoman Pelayanan <i>Neonatal Intensive Care Unit</i> (NICU) 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 | | |
| Prosedur | 1. Persiapan Alat a. Pipa/ <i>gastric tube</i> dengan ukuran sesuai berat badan, bayi dengan berat badan < 2500 gram menggunakan ukuran no.5 - no.6, bayi dengan berat badan > 2500 gram menggunakan ukuran no.6 - no.8 b. Spoit 5 cc c. Kom berisi cairan/aquadest d. Stetoskop e. handscoen bersih f. Plester yang digunting untuk sebagai tanda dan fiksasi 2. Persiapan Pasien : a. Cek instruksi dokter. Identifikasi pasien. Sesuaikan nama, tanggal lahir, dan nomor rekam medis pasien b. Posisikan bayi supinasi dengan kepala ekstensi, pasang ganjal bahu c. Periksa kebersihan mulut bayi, bersihkan jika ada kotoran 3. Prosedur : a. Cuci tangan sebelum tindakan b. Pasang handscoen bersih c. Pantau tanda vital bayi selama pelaksanaan prosedur | | |



Rumah Sakit Unhas

PEMASANGAN *OROGASTRIC TUBE* (OGT) PADA BAYI

No. Dokumen

No. Revisi

Halaman

1902/UN4.24.0/OT.01.00/2023

4

1/2

- d. Ukur panjang pipa/*gastric tube* dari pangkal hidung ke telinga kemudian dari telinga sampai ke pertengahan prosessus xyphoideus-umbilikus, beri tanda pada pipa menggunakan plester.
- e. Masukkan pipa/*gastric tube* ke dalam mulut bayi secara perlahan sampai batas ukuran, pastikan ujung OGT tertutup atau dihubungkan dengan spoit.
- f. Cek posisi pipa OGT dengan cara :
 - 1) Memasukkan udara kurang lebih 2-3 cc ke lambung menggunakan spoit lalu didengarkan dengan stetoskop.
 - 2) Menyimpan ujung OGT pada wadah berisi air, apabila ada gelembung udara maka pastikan kembali posisi OGT dengan benar karena gelembung udara menunjukkan masuk pada saluran pernafasan.
 - 3) Aspirasi perlahan apakah ada cairan/residu lambung
- g. Fiksasi pipa bagian luar dengan menggunakan plester/duoderm
- h. Rapikan pasien dan bersihkan peralatan
- i. Cuci tangan setelah melakukan tindakan
- j. Dokumentasikan prosedur dan respon pasien

Unit Terkait

Ruang NICU
Kamar bersalin

Dokumentasi

Rekam Medik dan Form monitoring *flow sheet* pasien

Petugas Terkait

1. Perawat NICU
2. Bidan kamar bersalin