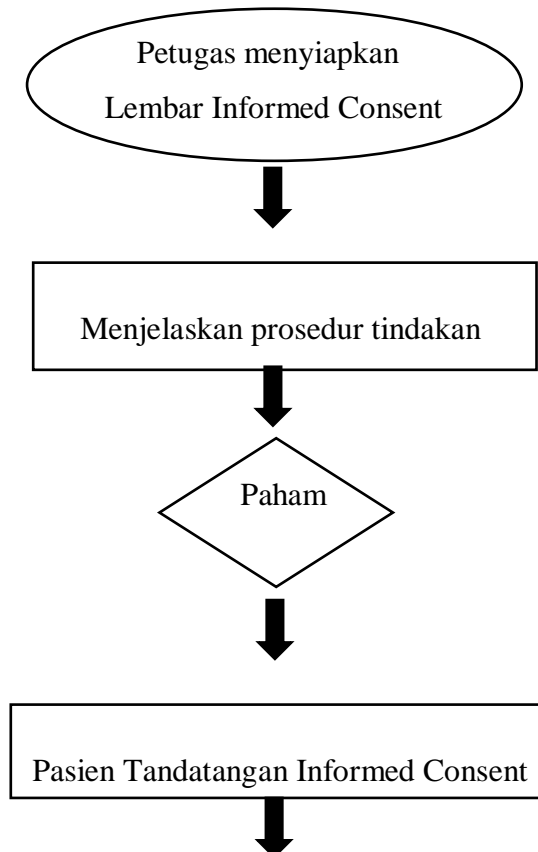


	<b>PEMBERIAN ANESTESI</b> <b>LOKAL SPRAY</b>		
	<b>SOP</b>	No. Dokumen : SOP/351/UKPP/I/2023	
		No. Revisi :	
		Tanggal Terbit : 3 Januari 2023	
		Halaman : 4	
UPTD PUSKESMAS PURWODADI II		<u>Jumiatur, S.Kep, Ns</u> NIP.197508152009022002	
1. Pengertian	Tindakan menghilangkan nyeri / sakit secara lokal tanpa disertai hilangnya kesadaran dengan cara disemprotkan.		
2. Tujuan	Sebagai acuan langkah penerapan – langkah untuk penatalaksanaan anestesi topikal dengan spray di puskesmas Purwodadi II		
3. Kebijakan	Surat Keputusan Kepala UPTD Puskesmas Purwodadi II Nomor SK/033/UKPP/I/2023 tentang pelayanan anestesi		
4. Referensi	Keputusan menteri kesehatan RI Nomor 514 th 2017 tentang panduan praktek klinis bagi dokter di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama.		
5. Prosedur dan Langkah - langkah	Alat : 1. Lembar Informed consent 2. Handscoen 3. Spuit 3 cc Bahan : 1. Spray Ethylchlorid		

2. Desinfektan (Povidone Iodine)
- Langkah-langkah:
1. Petugas menyiapkan informed consent
  2. Petugas menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien.
  3. Petugas meminta pasien untuk menandatangani informed consent.
  4. Petugas meminta pasien untuk berbaring
  5. Petugas menyiapkan alat dan bahan.
  6. Petugas mencuci tangan dan memakai Handscoen
  7. Petugas melakukan desinfeksi area.
  8. Petugas memegang botol spray secara vertikal.
  9. Petugas menyemprotkan ke area yang akan dilakukan tindakan, sampai muncul lapisan-lapisan putih.
  10. Petugas melakukan tindakan medik

6. Bagan Alir



	<pre> graph TD     A[Meminta pasien berbaring] --&gt; B[Menyiapkan alat dan bahan]     B --&gt; C[Cuci tangan dan pakai Handscoen]     C --&gt; D[Melakukan desinfeksi]     D --&gt; E[Pegang botol spray secara vertikal]     E --&gt; F[Semprot sampai muncul lapisan putih-putih] </pre>
7. Hal-Hal yang perlu diperhatikan	Kondisi area sekitar anestesi
8. Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poli Gigi</li> <li>2. UGD</li> </ol>
9. Dokumen Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar Informed Consent</li> <li>2. Rekam Medik</li> </ol>

10. Rekam Histori Perubahan	No	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan

	<b>PEMBERIAN ANESTESI LOKAL SPRAY</b>		
	<b>DAFTAR TILIK</b>	No. Dokumen : SOP/351/UKPP/I/2023	
		No. Revisi :	
		Tanggal Terbit: 3 Januari 2023	
	Halaman : 4		
UPTD Puskesmas Purwodadi II		<u>Jumiatun, S.Kep.Ns</u> NIP.19750815 200902 2 002	

No	Kegiatan	Ya	Tidak	Tidak Berlaku
1.	Apakah petugas menyiapkan informed consent?			
2.	Apakah petugas menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien?			
3.	Apakah petugas meminta pasien untuk menandatangani informed consent?			
4.	Apakah petugas meminta pasien untuk berbaring?			
5.	Apakah petugas menyiapkan alat dan bahan?			
6.	Apakah Petugas mencuci tangan dan memakai Handscoen?			
7.	Apakah petugas melakukan desinfeksi area?			
8.	Apakah petugas memegang botol spray secara vertikal?			
9.	Apakah petugas menyembrotkan ke area yang akan dilakukan tindakan, sampai muncul lapisan-lapisan putih?			

$$\text{Compliance Rate: } \frac{\sum YA}{\sum YA + \sum TIDAK} \times 100 \%$$