


	KOREKSI HIPOKALEMIA, HIPONATREMIA DAN HIPOFOSFATEMIA	
SPO	No. Dokumen : 445/335/N/RSUD Tapan-2023	
	No. Revisi : 00	
	Tanggal Terbit : 03/04/2023	
	Halaman : 1/3	
RSUD TAPAN	Ditetapkan Oleh Direktur,  DR. IRMADEL PUTRA EMIRA NIP. 19781111 201504 1 001	
Pengertian	Koreksihipokalemis, hyponatremia dan hipofosfatemia adalah proses menambah sejumlah kalium, natrium dan fosfat untuk mencapai kadar normal dalam darah.	
Tujuan	Untuk mencegah terjadinya gangguan elektrolit yang dapat mengganggu organ sistemik.	
Kebijakan	SK Direktur RSUD Tapan Nomor : 445/028/RSUD Tapan - 2023 tentang Kebijakan Sasaran Keselamatan Pasien.	
Prosedur	A. HIPOKALEMIA <ol style="list-style-type: none"> a. PersiapanAlat <ol style="list-style-type: none"> 1. Set Infus 2. Cairaninfus NaCl 0,9% 3. LarutanKCl 4. Sduit 5. Syringe Pump b. PersiapanPasien Jelaskan kepada keluarga dan pasien bahwa hasil laboratorium didapatkan kadar serum elektrolit yaitu kalium, sehingga akan dimasukkan obat menggunakan alat ini untuk mengkoreksi kekurangan kalium. c. Langkah Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan penghitungan kebutuhan kalium 2. Lakukan hand hygiene 3. Cek kondisi tanggal kadaluarsa KCl 4. Masukkan KCl dalam NaCl 0,9% 500 cc 5. Atur tetesan infus 6. Rapiakan peralatan dan dokumentasikan kedalam rekam medis. 	



KOREKSI HIPOKALEMIA, HIPONATREMIA DAN HIPOFOSFATEMIA



SPO

No. Dokumen : 445/335/N/RSUD Tapan-2023

No. Revisi : 00

Tanggal Terbit : 03/04/2023

Halaman : 2/3

B. HIPONATREMIA

a. Persiapan Alat

1. Set infus
2. Cairan infus NaCl 0,9%
3. Larutan KCl
4. Sduit
5. Syring pump

b. Persiapan Pasien

Jelaskan kepada keluarga dan pasien bahwa hasil laboratorium didapatkan kadar serum elektrolit yaitu natrium, sehingga akan dimasukkan obat menggunakan alat ini untuk mengkoreksi kekurangan natrium.

c. Langkah Kerja

1. Lakukan penghitungan kebutuhan Natrium
2. Lakukan hand hygiene
3. Cek kondisi tanggal kadaluarsa NaCl 9%/ NaCl 3% 500 cc
4. Sambungkan NaCl 9%/ NaCl 3% 500 cc ke infus
5. Atur tetesan infus
6. Rapikan peralatan dan dokumentasikan ke dalam rekam medis.



C. HIPOFOSFATEMIA

a. Persiapan Alat

1. Vitamin D 400-800 IU
2. Tablet fosfor / IV
3. Sduit

b. Persiapan pasien

Jelaskan kepada keluarga dan pasien bahwa hasil laboratorium didapatkan kadar serum elektrolit yaitu fosfor, sehingga akan dimasukkan obat menggunakan alat ini untuk mengkoreksi kekurangan fosfor.

	KOREKSI HIPOKALEMIA, HIPONATREMIA DAN HIPOFOSFATEMIA											
	SPO	No. Dokumen : 445/335/N/RSUD Tapan-2023										
		No. Revisi : 00										
		Tanggal Terbit : 03/04/2023										
Halaman : 3/3												
		<p>c. Langkah Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan memang benar sudah menimbulkan gejala dan sudah mengalami gangguan. 2. Lakukan hand hygiene 3. Berikan vitamin D 400-800 IU atau fosfor tablet 2,5 gram perhari/ 2,5 mg/KgBB selama 6 jam IV sesuai dengan derajat kadar fosfor. 4. Rapikan peralatan dan dokumentasikan ke dalam rekam medis. <p>d. Laporkan hasil koreksi ke DPJP.</p>										
Unit Terkait		<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Rawat Jalan 4. Unit Rawat Intensif (HCU) 										
Rekam Historis Perubahan		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No</th> <th style="width: 20%;">Yang Diubah</th> <th style="width: 40%;">Isi Perubahan</th> <th style="width: 30%;">Tanggal Mulai diberlakukan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan				
No	Yang Diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai diberlakukan									