<p>Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta</p>	MEMPOSISIKAN PASIEN DUDUK BERSANDAR DI TEMPAT TIDUR		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/10679/2023	No. Revisi : 02	Halaman : 1/2

SPO	Tanggal Terbit : 15 November 2023	Ditetapkan: Direktur Utama ADIN NULKHASANAH
PENGERTIAN	Merubah posisi pasien dari posisi tidur ke posisi duduk bersandar dengan bantuan satu orang perawat atau lebih	
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kenyamanan pasien 2. Integritas kulit terjaga 3. Pernapasan adekuat 4. Pergerakan sendi teratur 5. Kelemahan kaki dapat dihindari 6. Keselarasan tubuh dapat dipertahankan secara teratur 	
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta No. HK.02.03/D.XXIII/9297/2023 tentang Pedoman Pelayanan Keperawatan	
PROSEDUR	<p>A. Persiapan Formulir dan Alat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bantal minimal 2 buah 2. Selimut <p>B. Persiapan Petugas dan Pasien:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cek rencana tindakan keperawatan dan identifikasi pasien 2. Identifikasi kemampuan pasien 3. Cuci tangan 4. Jelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan pada pasien 5. Jaga <i>privacy</i> pasien <p>C. Prosedur</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Atur ketinggian tempat tidur pasien sejajar dengan perawat 2. Posisikan kepala agar datar senyaman pasien. Perawat berada di kedua sisi bed 3. Pindahkan bantal di kepala agar pasien tidak terbentur tempat tidur 4. Anjurkan pasien untuk menempatkan tangan bersilang di dada 5. Tangan perawat memegang stik laken di area bahu dan bokong dan secara bersamaan menggeser pasien ke atas 6. Atur posisi kepala netral. Rapikan kembali stik laken 7. Elevasikan kepala sesuai kebutuhan. Sangga ekstremitas yang lemah dengan bantal.

<p>Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta</p>	MEMPOSISIKAN PASIEN DUDUK BERSANDAR DI TEMPAT TIDUR		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/10679/2023	No. Revisi : 02	Halaman :

PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 8. Rapiakan selimut dan pasang kembali <i>handrail</i>. 9. Cuci tangan 10. Dokumentasikan tindakan yang sudah dilakukan <p>Hal-hal yang perlu diperhatikan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan keamanan pasien dan perawat 2. Periksa adanya luka pada tubuh pasien <p>Dokumentasi:</p> <p>Dokumentasikan dalam catatan integrasi dalam <i>Electronic Health Record (EHR)</i>, formulir rencana dan tindakan keperawatan, dan <i>nursing note</i>.</p>
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Rawat Jalan