

PEMBERIAN MAKAN MELALUI NASOGASTRIC TUBE

No. Dokumen :
OT.02.02/D.XXIII/1902/2024

No. Revisi :
02

Halaman :
1/2

STANDAR
OPERASIONAL
PROSEDUR

Tanggal Terbit:
23 Februari 2024

Ditetapkan:
Direktur Utama



dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS

PENGERTIAN

Suatu Tindakan memberikan nutrisi melalui *gastrostomy tube*

TUJUAN

Untuk memberikan nutrisi

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

A. Persiapan Formulir dan Alat :

1. Catheter tip 50 ml
2. Wadah dengan makanan cair (jika dihangatkan, suhu tidak boleh melebihi 37,2 °c)
3. Air minum
4. Pengalas

B. Persiapan Petugas dan Pasien

1. Cek rencana tindakan keperawatan dan identifikasi pasien
2. Cuci tangan
3. Jelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan pada pasien
4. Jaga *privacy* pasien
5. Atur posisi tidur semi fowler

C. Prosedur

1. Identifikasi pasien dengan benar
2. Letakkan pengalas di bawah selang gastrostomi
3. Lepaskan klem dari selang
4. Tarik plunge klem dari selang
5. Cek residu lambung
6. Irigasi selang dengan air minum 30 ml
7. Isi spuit dengan jumlah makanan yang tepat
8. Bila pemberian makan menggunakan *feeding pump*, makanan harus habis dalam waktu 30 menit
9. Bila perlu, dorong perlahan dengan plunger untuk memulai aliran makanan. Kemudian lepaskan plunger dan biarkan makanan mengalir dengan sendirinya
10. Bagian dasar spuit tidak boleh dipegang lebih tinggi dari dagu
11. Terus tambah makanan sampai jumlah yang benar diberikan. Jangan memberikan spuit kosong
12. Bilas dengan air minum 30 ml

	PEMBERIAN MAKAN MELALUI <i>NASOGASTRIC TUBE</i>		
	No. Dokumen: OT.02.02/D.XXIII/1902/2024	No. Revisi: 02	Halaman: 2/2
PROSEDUR	13. Pasang klem pada selang dan lepaskan spuit 14. Cek balon untuk memastikan kepatenan selang 15. Rekatkan selang tersebut agar selang tidak bergeser dan tidak bocor 16. Atur posisi nyaman 17. Rapikan alat Hal yang perlu diperhatikan: 1. Cek integritas kulit, pastikan tidak ada tanda infeksi 2. Pastikan Tidak ada udara yang masuk selama pemberian makanan 3. Cek volum udara balon fiksasi Dokumentasi: Dokumentasikan dalam catatan integrasi dalam <i>Electronic Health Record (EHR)</i>, formulir rencana dan tindakan keperawatan, dan <i>nursing note</i>.		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Jalan dan Neurodiagnostik 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Gawat Darurat 4. Instalasi Rawat Intensif		