

 Rumah Sakit Pusat Otak Nasional	INDIKASI PASIEN MASUK RUANG STROKE CARE UNIT (SCU)		
	Nomor Dokumen : OT.02.02/XXXIX.1/1319/2019	No. Revisi : 02	Halaman: 2/2
SPO	Tanggal Terbit : 1 Februari 2019	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  dr. Mursyid Bustami, SpS (K), KIC, MARS NIP. 196209131988031002	
PENGERTIAN	Ruang <i>Stroke Care Unit</i> (SCU) adalah unit pelayanan di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional bagi pasien Stroke akut (Stroke iskemik, ICH non traumatik, SAH non traumatik) yang memerlukan pengobatan, perawatan dan observasi ketat		
TUJUAN	1. Sebagai acuan dalam perawatan pasien di ruang <i>Stroke Care Unit</i> (SCU) 2. Memudahkan proses penerimaan pasien baru 3. Terlaksananya proses pemberian pengobatan pasien di ruang <i>Stroke Care Unit</i> (SCU) 4. Memberikan kepuasan pelanggan 5. Memenuhi standar <i>patient safety</i> 6. Mencegah terjadinya kegagalan komunikasi		
KEBIJAKAN	Sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Pusat Otak Nasional No. Hk. 02.04/II/1335/2015 tentang Pelayanan Ruang <i>Neuro High Care Unit</i> (NHCU) dan <i>Stroke Care Unit</i> (SCU)		
PROSEDUR	Indikasi pasien SCU 1. Pasien Stroke akut <5 hari (Stroke iskemik, ICH non traumatik dan SAH non traumatik) yang memerlukan observasi ketat: a) Tanda tanda vital meliputi hipertensi emergency, penggunaan vasoaktif b) Status epileptikus yang memerlukan penanganan c) Masalah jantung (gangguan irama) 2. Pasien stroke iskemik post r-TPA atau trombektomi 3. Pasien stroke akut (stroke iskemik, ICH non traumatik dan SAH non traumatik) dengan pre dan post operasi atau prosedur tindakan yang memerlukan pemantauan ketat hemodinamik (GCS, obat vasoaktif, vital sign) 4. Pasien <i>code blue</i> atau kondisi perburukan dari ruang rawat inap yang termasuk stroke akut. 5. Pasien yang memenuhi kriteria 1, 2, 3, dan 4 tetapi tidak memerlukan alat bantu nafas (ventilator) Kontraindikasi pasien SCU Pasien Stroke akut (Stroke iskemik, ICH non traumatik dan SAH non traumatik) yang disertai atau kondisi lain yang mengancam jiwa, seperti:		



Rumah Sakit
Pusat Otak Nasional

INDIKASI PASIEN MASUK
RUANG STROKE CARE UNIT (SCU)

Nomor Dokumen :

OT.02.04/XXXI.X.1/1319/2019

No. Revisi :

02

Halaman:

2/2

1. Acut Coronary Syndrom
2. GCS < 5
3. Pasien dengan kondisi terminal atau *do not resucitation* (DNR)
4. Pasien atau keluarga yang menolak dirawat di SCU atas dasar *informed consent*
5. Pasien yang tidak memiliki gangguan neurologi fase akut
6. Hasil Analisa Gas Darah dengan PaO2 < 60 mmHg, atau SaO2 < 90% dan pasien sudah dilakukan terapi oksigen non invasif maksimal, hasil PaCO2 > 60 mmHg, PH < 7,1 atau PH > 7,7 dengan haemodinamik yang tidak stabil dan membutuhkan alat bantu nafas atau (ventilator)

UNIT TERKAIT

1. Ruang Instalasi Gawat darurat
2. Ruang *Neuro Critical Care Unit* (NCCU)
3. Ruang *Neuro High Care Unit* (NHCU)
4. Ruang Rawat Inap
5. Ruang Kamar Operasi
6. Ruang PACU

 Rumah Sakit Pusat Otak Nasional	INDIKASI PASIEN KELUAR RUANG STROKE CARE UNIT (SCU)		
	Nomor Dokumen : <i>OT.02.02/XXX IX.1 / 1322/2019</i>	No. Revisi : 02	Halaman: 1/1
SPO	Tanggal Terbit : <i>1 februari 2019</i>	Ditetapkan Oleh : Direktur Utama  dr. Mursyid Bustami, SpS (K), KIC, MARS NIP. 196209131988031002	
PENGERTIAN	Ruang <i>Stroke Care Unit</i> (SCU) adalah unit pelayanan di Rumah Sakit Pusat Otak Nasional bagi pasien Stroke akut (Stroke iskemik, ICH non traumatik, SAH non traumatik) yang memerlukan pengobatan, perawatan dan observasi ketat		
TUJUAN	1. Sebagai acuan dalam proses perpindahan pasien dari ruang <i>Stroke Care Unit</i> (SCU) 2. Memberikan kepuasan pelanggan 3. Memenuhi standar <i>patient safety</i> 4. Mencegah terjadinya kegagalan komunikasi		
KEBIJAKAN	Sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Utama Rumah Sakit Pusat Otak Nasional No. Hk. 02.04/II/1335/2015 tentang Pelayanan Ruang <i>Neuro High Care Unit</i> (NHCU) dan <i>Stroke Care Unit</i> (SCU)		
PROSEDUR	Indikasi pasien keluar dari SCU 1) Pasien Stroke akut dan post operasi atau prosedur tindakanp (stroke iskemik, ICH non traumatik dan SAH non traumatik) sudah stabil yang tidak memerlukan pemantauan ketat : a) Tanda tanda vital sudah stabil tanpa support inotropik atau vasopresor dengan produksi urin >0,5ml/kgbb/hari b) Tidak terdapat kejang selama 1 x 24 jam (untuk status epileptikus) c) Masalah metabolik teratasi d) Pasien stroke iskemik post r-TPA selama 1x24 jam e) Pasien dengan status Vegetatif atau DNR 2) Pasien Stroke akut yang membutuhkan alat bantu nafas (ventilator) yang termasuk indikasi <i>Neuro Critical Care Unit</i> (NCCU)		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Gawat Darurat 2. Instalasi Rawat Inap 3. Instalasi Bedah Sentral 4. Ruang <i>Neuro Critical Care Unit</i> (NCCU) 5. Ruang <i>Neuro High Care Unit</i> (NHCU)		