

	PERAWATAN TAHAP TERMINAL (END OF LIFE) DI RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/1939/2024	No. Revisi : 2	Halaman : 1/3
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit 23 Februari 2024	Ditetapkan: Direktur Utama  dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS	
PENGERTIAN	Perawatan pada tahap terminal adalah pelayanan yang diberikan untuk pasien yang mengalami sakit atau penyakit yang tidak mempunyai harapan untuk sembuh dan menuju pada proses kematian dalam waktu enam bulan atau kurang.		
TUJUAN	1. Mengetahui prioritas pasien dan pelayanan pada pasien tahap terminal 2. Menghargai nilai yang dianut pasien, agama, dan budaya yang dianut. 3. Mengikutsertakan pasien dan keluarga dalam aspek pelayanan kesehatan. 4. Memberikan pelayanan khusus secara jasmani maupun rohani kepada pasien dan keluarganya, sebelum pasien meninggal 5. Memberikan respon pada hal psikologis, emosional, spiritual, dan budaya dari pasien dan keluarganya. 6. Memberikan dukungan masa berduka pada keluarga.		
KEBIJAKAN	1. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta No.HK.02.03/XXXIX.6/8134/2022 tentang Panduan Perawatan Neuropalatif dan End Of Life di Lingkungan Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta 2. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta No.HK.02.03/XXXIX/11819/2021 tentang Tim Neuropalatif dan End Of Life Care di Lingkungan Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta 3. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta No.HK.02.03/XXXIX.3/4516/2021 Tim Rohaniawan di Lingkungan Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta		
PROSEDUR	1. DPJP mengisi Form Rujuk an Perawatan Pasien Tahap Terminal untuk dikaji oleh Tim End of L"ife. (harus memenuhi kriteria absolut dan minimal 1 kriteria relatif) 1. Kriteria Absolut : Pasien dengan kasus neurologi yang tidak dilakukan RJP (DNR=Do Not Resuscitation). 2. Kriteria Relatif . a. Pasien yang sudah dinyatakan mati batang otak b. Pasien dengan GCS < 8 yang tidak dapat lagi dilakukan tindakan medis c. Pasien NCCU yang sudah ditentukan dilakukan penghentian (with drawing l'ife support) dan penundaan bantuan hidup (with holding life support)		

PERAWATAN TAHAP TERMINAL (*END OF LIFE*)
DI RUMAH SAKIT PUSAT OTAK NASIONAL

No. Dokumen :
OT.02.02/D.XXIII/1939/2024

No. Revisi :
2

Halaman :
2/3

PROSEDUR

2. Keluarga pasien melengkapi form persetujuan Perawatan Tahap terminal dan form DNR
3. Perawat melakukan pengkajian dan pengelolaan terhadap pasien tahap terminal
4. Tim End of Life melakukan komunikasi dengan keluarga terkait perencanaan perawatan tahap terminal yang akan dilaksanakan. Perawatan pada pasien tahap terminal mengutamakan kenyamanan pasien dalam menghadapi akhir kehidupannya, meliputi :
 - a. Pemberian oksigen non invasif
 - b. Pemberian nutrisi enteral dan parenteral
 - c. Perawatan luka dan kontrol perdarahan
 - d. Pemberian obat-obatan anti nyeri
 - e. Memposisikan pasien dengan nyaman
 - f. Pelayanan masa duka (*grief and bereavement*)
5. Mengidentifikasi problem yang berkaitan dengan kematian, antara lain:
 - a. Problem fisik berkaitan dengan kondisi atau penyakit terminalnya
 - b. Problem psikologi, ketidakberdayaan, kehilangan kontrol, ketergantungan, serta kehilangan percaya diri dan harapan
 - c. Problem sosial, isolasi dan perpisahan
 - d. Problem spiritual
 - e. Ketidak sesuaian antara kebutuhan dan harapan dengan perlakuan yang didapat (dokter, perawat, keluarga dan sebagainya)
6. Memberikan pelayanan dan perawatan pada pasien tahap terminal dengan hormat dan bermartabat.
7. Menyediakan akses terapi lainnya yang secara realistis, yang diharapkan dapat memperbaiki kualitas hidup pasien, dapat mencakup terapi alternatif atau terapi non tradisional
8. Memfasilitasi pelayanan dalam aspek keagamaan dan budaya yang sesuai dengan kebutuhan pasien dan keluarga
9. Peka dan tanggap terhadap harapan keluarganya
10. Mengikutsertakan keluarga dalam pemberian pelayanan
11. Melakukan asesmen status mental terhadap keluarga yang ditinggalkan serta edukasi terhadap mekanisme penanganannya.

UNIT TERKAIT

1. Tim *End Of Life*
2. Tim Kerja Pelayanan Medik
3. Instalasi Rawat Inap
4. Instalasi Gawat Darurat
5. Instalasi Rawat Intensif
6. Instalasi Neurorestorasi
7. Instalasi Gizi
8. Instalasi Farmasi
9. Tim Rohaniawan
10. Instalasi Pemulasaran Jenazah

Pasien masuk dari
IGD (penapisan
pasien tahap terminal
oleh DPJP)

Pasien Ruang Rawat Inap
Biasa
(penapisan pasien tahap
terminal oleh DPJP)

Pasien Ruang Rawat Lantai
3 (NCCU, NSCU, NHCU)
(penapisan pasien tahap
terminal oleh DPJP)

- Konsultasi ke Tim Neuropaliatif dan *End Of Life Care*
- Bila sesuai kriteria, pasien proses pemindahan

Koordinasi dengan Tim *End of Life*
Family meeting untuk menentukan *goal of care*

Perawatan di Ruang *Neuro Paliatif Care* atau di
Ruang rawat inap sebelumnya