

	PENANGANAN PRE EKLAMISIA SOP No. Dokumen : 213/SOP/UKP/2024 No. Revisi : 00 Tanggal Terbit : 30 mei 2024 Halaman : 1/3	
UPTD Puskesmas Pulau Tiga		<u>Dina Inari Memoriny, AMK</u> NIP.1985110620100120 23
1. Pengertian	Pre eklamsi adalah patologi kehamilan yang ditandai dengan rias hipertensi ederna dan proteinuria yang terjadi setelah umur keharnilan 20 minggu sampai segera setelah persalinan. Eklamsi adalah kejang atau koma yang menyertai keadaan pre eklamsia	
2. Tujuan	Untuk memberikan terapi pada pasien preeklamsia berat untuk mencegah terjadinya kejang (eklamsia) sehingga resiko terhadap ibu dan janin dapat diturunkan.	
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas pulau tiga Nomor 016 tahun 2024 Tentang Puskesmas pulau tiga	
4. Referensi	Prawirohardjo Sarwono.2009.limu kebidanan.Jakarta.PT Bina Pustaka SarwonoPrawirohardjo	
5. Prosedur/ Langkah -langkah	1. Persiapan alat dan bahan a. Obat penurun tekanan darah b. Obat penambah hormon steroid c. Obat anti kejang d. Imfusi set 2. petugas yang melaksanakan a. Dokter b. Bidan 3. langkah langkah a. Menyambut kedatangan pasien terindikasi PEB dan melakukan anamesa. b. Melakukan pemeriksaan fisik sesuai [K penerimaan pasien baru dan	

	penunjang labord (protein urine) c. Mernasang infus sesuai IK pasang infus d. Memasang DC sesuai IK pasang DC e. Kolaborasi dengan dokter f. Memberitahu keluarga dan pasien keadaan dan instruksi dokte g. Melakukan tindakan h. memberikan nifedipin kalau MAP >125 : rumus : $2 \times \text{diastole} + \text{systole}$ dibagi 3 i. melakukan injeksi dosis awal MgSO₄ 4% 4 grarn (10cc) diencerkan menjadi 20cc secara IV per bolus pelan- pelan selana 10 nrenit j. dosis maintenance :memasukan MgSO₄ 40% sebanyak 24 gram (60cc) dalam larutan cairan RL 500cc dalam infirs pump lgr/jam, habis dalarn 24 jan k. meng,hitung balance cairan/ 24 jam l. memasnag O₂ 24 liter/ menit m. melakukm penrberian MgSO₄ 40% bila kejang sebmyak 2 gram 95cc) dicairkan mencaji 10cc secara IV per blus perlehan- lahan selarna 10 menit. n. Melakukan pemberian valium injeksi 5mg secara IV per bolus perlahan. o. Melakukan observaasi/ keadaan pasien. p. Catat hasil pemeriksaan dan tindakan secara lengkap
6. Bagan Alir	<pre> graph TD A([MULAI]) --> B[Melakukan anamnese] B --> C[Pemeriksaan fisik dan penunjang] C --> D[Memasang Infus dan DC] D --> E[Melakukan Tindakan : 1. memberikan nifedipin 10 mg jika MAP 125 2. Melakukan injeksi MgSO4 40% dosis awal 3. Memasukan MgSo4] </pre> Melakukan Tindakan : 1. memberikan nifedipin 10 mg jika MAP 125 2. Melakukan injeksi MgSO₄ 40% dosis awal 3. Memasukan MgSo₄

	Kolaborasi dengan Dokter Bila kejang : berikan 2 gram MgsO4 40% & diencerkan, IV pelan, Injeksi vlium 5mg, IV pelan Obs Pasien dan lakukan Rujukan												
7. Hal-hal Yang perlu diperhatikan													
8. Unit Terkait	1. Ruang Bersalin 2. Dokter 3. Bidan												
9. Dokumen Terkait	1. Rekam Medis 2. Catatan Tindakan												
10. Rekam histori perubahan	<table><tr><td>No</td><td>Yang diubah</td><td>Isi Perubahan</td><td>Tanggal Mulai Diberlakukan</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai Diberlakukan								
No	Yang diubah	Isi Perubahan	Tanggal Mulai Diberlakukan										

