



# **Manajemen Pasien Safety di Kamar Operasi**

**Maria Putri Sari, M.Kep.  
STIKES NOTOKUSUMO  
YOGYAKARTA**

# Tujuan Pembelajaran

- Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan tepat lokasi, tepat prosedur, tepat pasien operasi.

# 6 GOALS PATIENT SAFETY (JCI)

Goal  
1.

- Identifikasi pasien dengan tepat

Goal  
2.

- Meningkatkan komunikasi efektif

Goal  
3.

- Meningkatkan keamanan obat-obat dengan kewaspadaan tinggi

Goal  
4.

- Memastikan benar lokasi operasi, benar prosedur, dan benar pasien

Goal  
5.

- Mengurangi Resiko infeksi terkait dengan pelayanan kesehatan

Goal  
6.

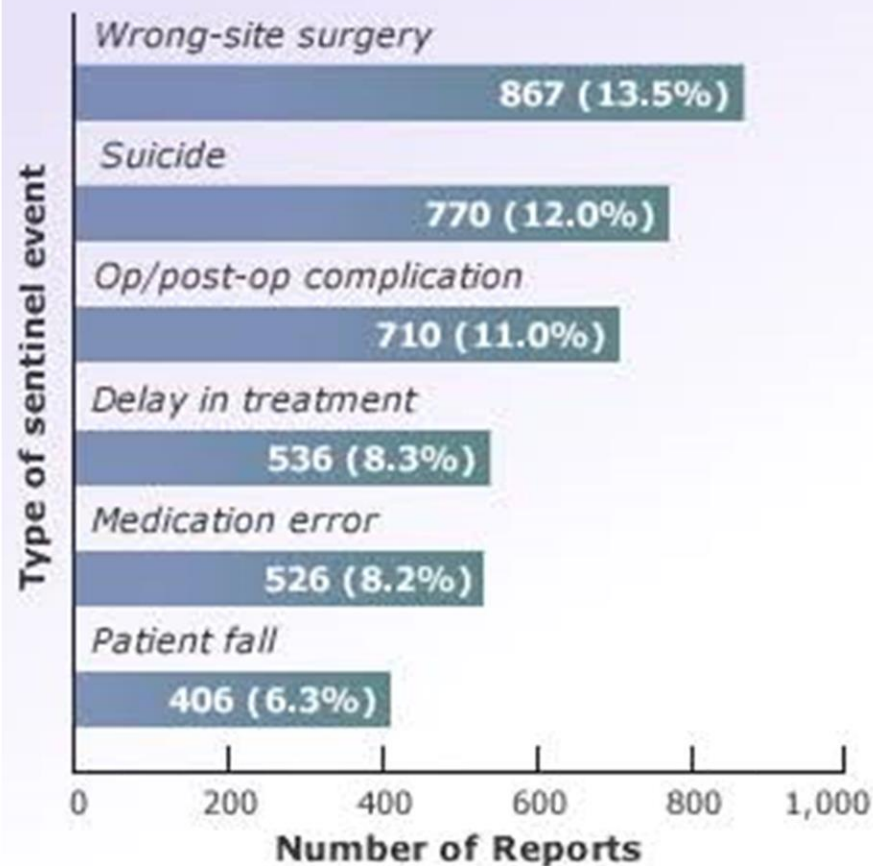
- Mengurangi resiko bahaya akibat pasien jatuh

Salah-lokasi, salah-prosedur, salah-pasien operasi, adalah kejadian yang mengkhawatirkan dan biasa terjadi di fasilitas pelayanan kesehatan.

Penyebab kesalahan di ruang operasi :

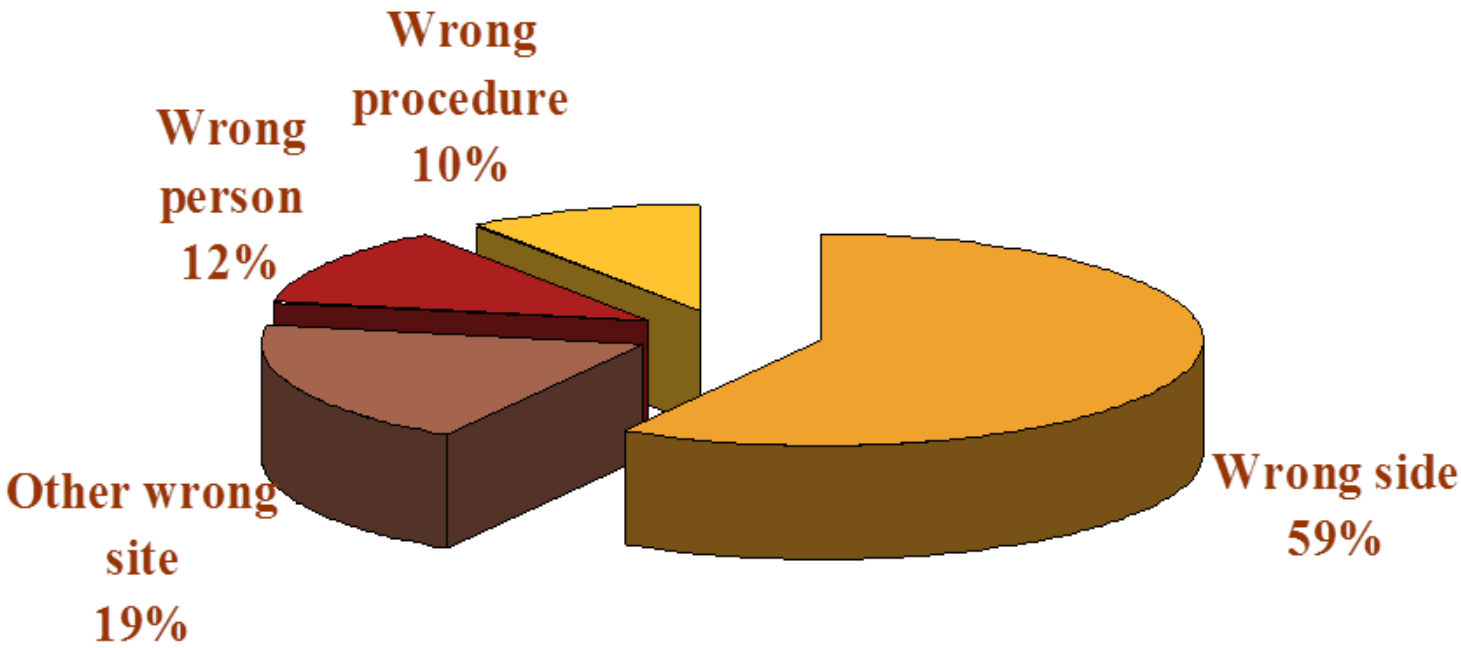
1. Komunikasi tidak efektif
2. Tidak ada prosedur untuk memverifikasi lokasi operasi
3. Assesmen pasien yang tidak adekuat
4. Penelaahan ulang catatan medis tidak adekuat
5. Budaya yang tidak mendukung komunikasi terbuka
6. Resep yang tidak terbaca (illegible handwriting)
7. Pemakaian singkatan

**Sentinel events most frequently reported\*  
to The Joint Commission**



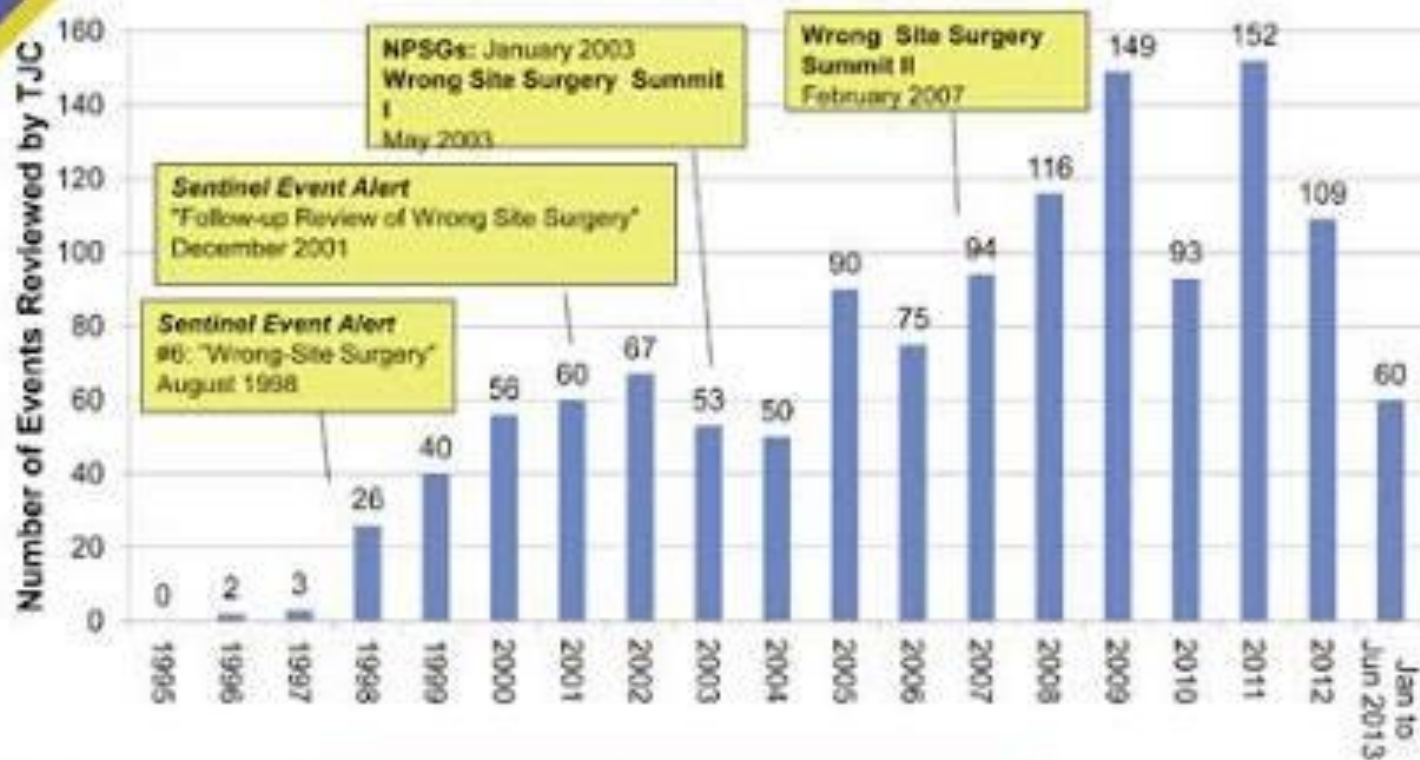
\*6428 total reports as of September 30, 2009

# Kesalahan di Ruang Operasi



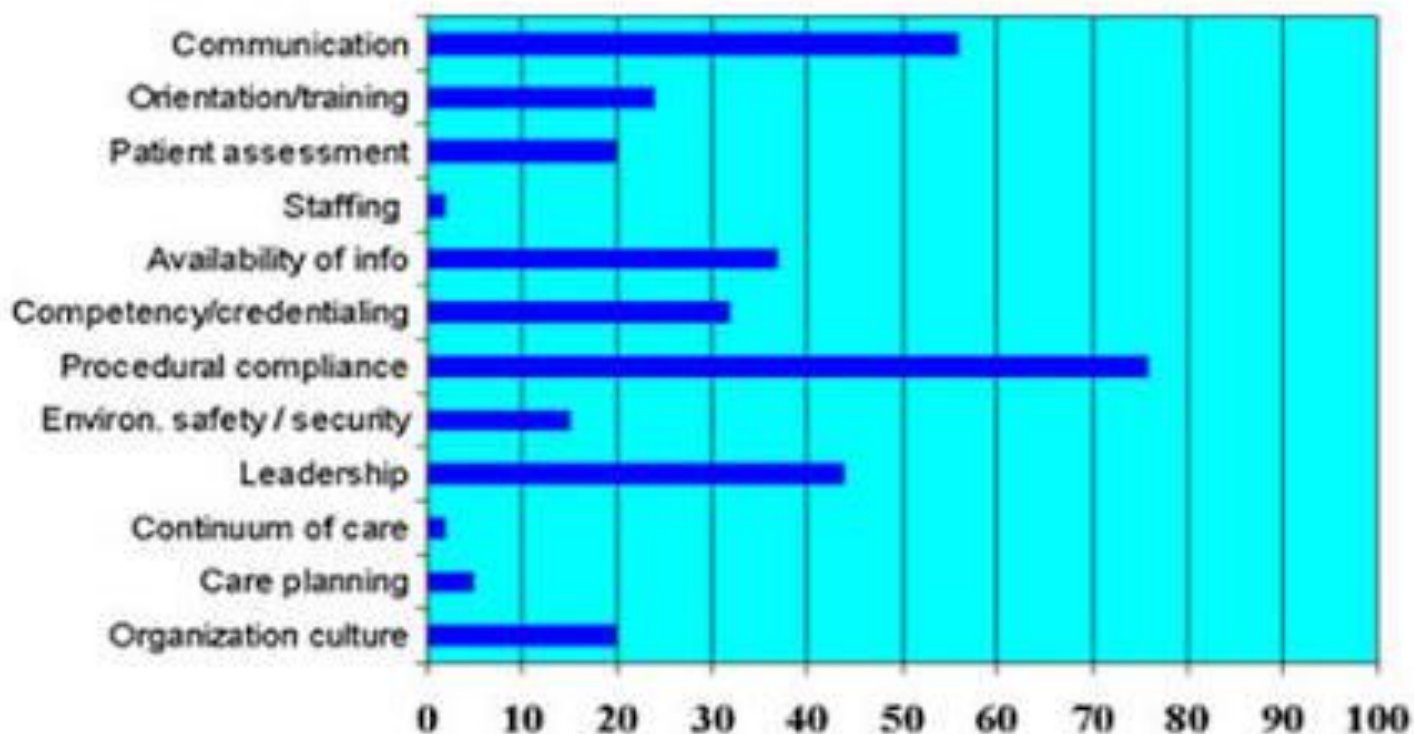
# Wrong-patient, Wrong-site, Wrong-procedure Events Reviewed by The Joint Commission

(Regardless of the magnitude of the procedure)





## Root Causes of Wrong Site Surgery (2006)



# **Safety Surgical (WHO, 2008)**

1. Tim bedah akan melakukan operasi pada pasien dan lokasi tubuh yang benar
2. Tim bedah akan menggunakan metode untuk mencegah bahaya anastesi, melindungi pasien dari nyeri
3. Tim bedah mengetahui dan secara efektif mempersiapkan bantuan hidup dari adanya kehilangan atau gangguan pernafasan
4. Tim bedah mengetahui dan secara efektif mempersiapkan adanya risiko kehilangan darah
5. Tim bedah menghindari adanya reaksi alergi obat dan mengetahui adanya resiko alergi obat

# NEXT

- Tim bedah meminimalkan adanya risiko infeksi pada lokasi operasi
- Tim bedah mencegah terjadinya tertinggal sisa kasa dan instrumen pada luka pembedahan
- Tim bedah mengidentifikasi secara aman dan akurat spesimen pembedahan
- Tim bedah berkomunikasi secara efektif dan bertukar informasi tentang hal mengenai pembedahan yang aman
- RS dan sistem kesehatan masyarakat akan menetapkan pengawasan rutin dari kapasitas, jumlah, dan hasil pembedahan.

# **Kebijakan Penandaan lokasi operasi**

1. melibatkan pasien dan dilakukan dengan tanda yang segera dapat dikenali
2. harus dibuat oleh orang yang akan melakukan tindakan
3. harus dibuat saat pasien terjaga dan sadar
4. jika memungkinkan, dan harus terlihat sampai pasien disiapkan dan diselimuti.

## FIVE STAGES OF THE 'CORRECT PATIENT, CORRECT SITE AND CORRECT PROCEDURE' POLICY

- Step 1: ensure that valid informed consent has been obtained
- Step 2: Confirm the patient's identity
- Step 3: mark the site of the surgery or invasive procedure
- Step 4: Take a final 'team time-out' in the operating theatre, treatment or examination area.
- Step 5: ensure the correct and appropriate documents and diagnostic images are available

# Penandaan Lokasi Operasi

Lokasi operasi ditandai pada semua kasus termasuk :

1. sisi (laterality),
2. struktur multipel (jari tangan, jari kaki, lesi), atau
3. multiple level (tulang belakang)



# MARKING

1. Libatkan pasien
2. Gunakan marker yang tahan air
3. Tidak membuat penandaan yang membingungkan
4. Dilakukan sebelum pembedahan mulai
5. Bukan kewenangan perawat
6. Prinsip pada operasi tertentu

Maksud dari proses verifikasi praoperatif adalah untuk :

1. memverifikasi lokasi, prosedur, dan pasien yang benar;
2. memastikan bahwa semua dokumen, foto (*images*), dan hasil pemeriksaan yang relevan tersedia, diberi label dengan baik, dan dipampang;
3. Memverifikasi keberadaan peralatan khusus dan/atau *implant-implant* yang dibutuhkan.



Tahap “Sebelum insisi”/Time out memungkinkan setiap pertanyaan yang belum terjawab atau kesimpang-siuran dibersihkan. Time out dilakukan di tempat tindakan akan dilakukan, tepat sebelum dilakukan tindakan.

# Sign In

1. Dilakukan segera setelah pasien tiba di ruang serah terima sebelum dilakukan induksi anastesi
2. Tindakan yang dilakukan : memastikan identitas, lokasi/area operasi, prosedur operasi, serta persetujuan operasi

# Time Out

Dilakukan pada saat pasien sudah berada di ruang operasi, sesudah induksi anastesi dan sebelum dilakukan insisi

## **Tujuan dilakukan Time Out:**

1. Mencegah terjadinya kesalahan pasien, lokasi, dan prosedur pembedahan
2. Meningkatkan kerjasama antar anggota tim
3. Komunikasi diantara tim bedah
4. Meningkatkan keselamatan pasien selama pembedahan

# Next

- Tim bedah memperkenalkan diri dan menyebutkan perannya masing-masing
- Menegaskan lokasi, prosedur pembedahan, mengantisipasi risiko
- Ahli bedah menjelaskan kemungkinan kesulitan yang akan dihadapi selama pembedahan
- Tim perawat menjelaskan ketersediaan dan kesterilan alat
- Memastikan antibiotik sudah diberikan
- Memastikan hasil radiologi sudah diverifikasi 2 orang

# Sign Out

1. Tahap akhir yang dilakukan saat penutupan luka operasi atau sesegera mungkin stlh penutupan luka sebelum pasien dikeluarkan dari kamar operasi
2. Memastikan prosedur sesuai rencana, kesesuaian jumlah alat, kasa, jarum
3. Memastikan pemberian etiket dengan benar pada spesimen pemeriksaan.



# Surgical Safety Checklist



World Health  
Organization

Patient Safety  
A World Alliance for Safer Health Care

## Before induction of anaesthesia

(with at least nurse and anaesthetist)

**Has the patient confirmed his/her identity, site, procedure, and consent?**

- Yes

**Is the site marked?**

- Yes  
 Not applicable

**Is the anaesthesia machine and medication check complete?**

- Yes

**Is the pulse oximeter on the patient and functioning?**

- Yes

**Does the patient have a:**

**Known allergy?**

- No  
 Yes

**Difficult airway or aspiration risk?**

- No  
 Yes, and equipment/assistance available

**Risk of >500ml blood loss (7ml/kg in children)?**

- No  
 Yes, and two IVs/central access and fluids planned

## Before skin incision

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

**Confirm all team members have introduced themselves by name and role.**

**Confirm the patient's name, procedure, and where the incision will be made.**

**Has antibiotic prophylaxis been given within the last 60 minutes?**

- Yes  
 Not applicable

**Anticipated Critical Events**

**To Surgeon:**

- What are the critical or non-routine steps?  
 How long will the case take?  
 What is the anticipated blood loss?

**To Anaesthetist:**

- Are there any patient-specific concerns?

**To Nursing Team:**

- Has sterility (including indicator results) been confirmed?  
 Are there equipment issues or any concerns?

**Is essential imaging displayed?**

- Yes  
 Not applicable

## Before patient leaves operating room

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

**Nurse Verbally Confirms:**

- The name of the procedure  
 Completion of instrument, sponge and needle counts  
 Specimen labelling (read specimen labels aloud, including patient name)  
 Whether there are any equipment problems to be addressed

**To Surgeon, Anaesthetist and Nurse:**

- What are the key concerns for recovery and management of this patient?

**SURGICAL SAFETY CHECK LIST**

Tanggal Tindakan/Prosedur : \_\_\_\_\_

<b>SIGN IN (Sebelum Induksi Anestesi)</b> <small>Dilakukan oleh: PERAWAT OT &amp; DOKTER ANESTESI</small>	<b>TIME OUT (Sebelum Insisi)</b> <small>Dilakukan oleh: SELURUH TIM BEDAH dipimpin oleh PERAWAT SIRKULER</small>	<b>SIGN OUT (Sebelum pasien keluar Kamar Operasi)</b> <small>Dilakukan oleh: Perawat Sirkuler, Perawat Scrub, Dokter Anestesi, dan Dokter Bedah</small>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konfirmasi lisan dengan pasien: (petugas mencocokkan dengan dokumen terkait)                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nama</li> <li><input type="checkbox"/> Tanggal Lahir</li> <li><input type="checkbox"/> Prosedur/Tindakan</li> <li><input type="checkbox"/> Lokasi/Sisi Tindakan</li> <li><input type="checkbox"/> Persetujuan Tindakan Bedah</li> <li><input type="checkbox"/> Persetujuan Tindakan Anestesi</li> </ul> </li> <li>2. Apakah Site Marking sudah dilakukan?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya</li> <li><input type="checkbox"/> Tidak diperlukan</li> </ul> </li> <li>3. Apakah mesin anestesi dan obat anestesi sudah siap?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya</li> <li>Pulse oxymetri :                                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ada, berfungsi baik</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>4. Apakah pasien ada riwayat alergi?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ada (sebutkan alerginya)</li> <li><input type="checkbox"/> Tidak ada/Tidak diketahui</li> </ul> </li> <li>5. Apakah pasien ada risiko jalan napas yang sulit?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya, perlengkapan tersedia</li> <li><input type="checkbox"/> Tidak</li> </ul> </li> <li>6. Apakah ada risiko kehilangan darah &gt; 500ml (7ml/kgBB pada anak)?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya, cairan dan darah crossmatch sudah tersedia</li> <li><input type="checkbox"/> Tidak</li> </ul> </li> <li>7. Apakah hasil pemeriksaan radiologi sudah dipasang di viewer?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya</li> <li><input type="checkbox"/> Tidak diperlukan</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> Seluruh Tim Bedah mengkonfirmasi nama dan peran</li> <li>2. Konfirmasi Dokter Bedah, Dokter Anestesi dan Perawat Scrub:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Identitas Pasien (cek dengan gelang pasien)</li> <li><input type="checkbox"/> Prosedur/Tindakan (cek dengan <i>Informed Consent</i> pasien)</li> <li><input type="checkbox"/> Sisi prosedur/Tindakan (cek dengan <i>marking</i> yang dilakukan dan pemeriksaan radiologi)</li> <li><input type="checkbox"/> Posisi pasien selama operasi</li> </ul> </li> <li>3. Antisipasi kejadian kritis:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dokter Bedah:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berapakah antisipasi kehilangan darah? (sebutkan)</li> <li>- Apakah ada alat khusus yang diperlukan?                                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tersedia    <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan</li> </ul> </li> <li>- Apakah ada kemungkinan kejadian di luar rencana operasi?                                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tidak        <input type="checkbox"/> Ada (sebutkan)</li> </ul> </li> <li>- Menyebutkan perkiraan lama operasi</li> </ul> </li> <li>• <b>Dokter Anestesi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah pasien memerlukan perhatian khusus yang berhubungan dengan anestesi?                                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tidak        <input type="checkbox"/> Ada (sebutkan)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Perawat Scrub:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apakah sterilitas instrumen telah dikonfirmasi?    : <input type="checkbox"/> Ya</li> <li>- Apakah ada masalah/perhatian khusus terkait alat? : <input type="checkbox"/> Tidak</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>4. Apakah prosedur pencegahan infeksi luka operasi sudah dilakukan?                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ya : <input type="checkbox"/> Pemberian Antibiotik profilaksis dalam 60 menit terakhir                                     <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Patient warming</i> (menjaga suhu tubuh pasien tetap hangat)</li> <li><input type="checkbox"/> <i>Hair removal</i> (pencukuran area operasi)</li> <li><input type="checkbox"/> Kontrol kadar gula darah</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Tidak diperlukan</li> </ul> </li> <li>5. Informasi Perawat Sirkuler "Time Out Selesai dan prosedur dapat dimulai"</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perawat Scrub mengkonfirmasi:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Jumlah instrumen, kasa, dan jarum</li> <li><input type="checkbox"/> Ada tidaknya kejadian penting intra operatif (masalah peralatan/instrumen)</li> </ul> </li> <li>2. Perawat Sirkuler mengkonfirmasi:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Spesimen telah dilabel (menyebutkan label spesimen dan nama pasien)</li> </ul> </li> <li>3. Dokter Bedah mengkonfirmasi:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nama prosedur yang telah dilakukan</li> <li><input type="checkbox"/> Ada tidaknya kejadian penting intra operatif (komplikasi)</li> <li><input type="checkbox"/> Perhatian khusus untuk pemulihan dan pengelolaan pasien (sebutkan)</li> </ul> </li> <li>4. Dokter Anestesi mengkonfirmasi:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Perhatian khusus untuk pemulihan dan pengelolaan pasien (sebutkan)</li> </ul> </li> <li>5. Disposisi pasien:                             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ruang Recovery    <input type="checkbox"/> ICU</li> </ul> </li> </ol>
<b>PERAWAT OT                      DOKTER ANESTESI</b>	<b>PERAWAT SIRKULER</b>	<b>PERAWAT SIRKULER                      PERAWAT SCRUB</b>
(.....) (.....) <small>TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS      TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS</small>	(.....) <small>TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS</small>	(.....) (.....) <small>TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS      TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS</small>
<b>DOKTER ANESTESI                      DOKTER BEDAH</b>	<b>DOKTER ANESTESI                      DOKTER BEDAH</b>	(.....) (.....) <small>TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS      TANDA TANGAN &amp; NAMA JELAS</small>



**RUANG PERSIAPAN****Perawat**

		<i>Ya</i>	<i>Tidak</i>
1	Verifikasi Identitas pasien (gelang identitas, catatan, dan pasien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kelengkapan Informed Consent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	"Marking" area operasi sesuai dengan prosedur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pengkajian pre operasi dan kelengkapan checklist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Riwayat fisik dan rencana operasi oleh dokter bedah (tanggal terakhir)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Adanya Pengkajian Pre Anestesi dan Informed Consent Anestesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Dokumen Laboratorium, radiology, dan test lain yang diperlukan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Tersedia alat khusus dan obatan-obatan yang diperlukan dan siap digunakan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Perawat diruang Pre - Operasi :**

.....

**(Nama dan Tanda Tangan)**

## TIME - OUT DI KAMAR OPERASI

Dokter Bedah

*Sebelum dimulainya prosedur semua anggota OT hadir dan memperhatikan proses "TIME OUT" dipimpin oleh dokter bedah.*

*Ya*

*Tidak*

1 Anggota Team memastikan nama pasien, prosedur dan area yang dioperasi. (Informed Consent, gelang nama dan formulir pre operasi)

2 Dokter Bedah menjelaskan antisipasi terhadap

a. Komplikasi

.....  
.....

b. Perkiraan kehilangan darah

.....

c. Rencana penempatan setelah operasi

Pulang / Ruangan /ICU/ICCU/HCU

3 Alergi obat-obatan

.....  
.....

**Dokter Bedah**

**Dokter Anestesi**

**Perawat Sirkulasi** |

.....

.....

.....

...

**(Nama dan Tanda Tangan)**

**(Nama dan Tanda Tangan)**

**(Nama dan Tanda Tangan)**

## SEBELUM KELUAR KAMAR OPERASI

*Ya*

*Tidak*

- |   |  |                                     |                          |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Tindakan yang dilakukan sesuai rencana           | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Penghitungan kassa, jarum, instrumen sudah benar | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Pemindahan pasien                                | Pulang / Ruangan /ICU /<br>ICCU/HCU |                          |
| 4 | Komplikasi                                       | .....<br>.....                      |                          |

**Dokter Bedah**

**Dokter Anestesi**

**Perawat Sirkulasi**

.....

.....  
.....

.....

**(Nama dan Tanda Tangan)**

**(Nama dan Sign  
)**

**(Nama dan Tanda Tangan)**

