

	PERSETUJUAN TINDAKAN SEDASI/ PEMBIUSAN		
	No. Dokumen 13.2-SPO- RSUD/3/II/2019	No. Revisi 1	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 4 Januari 2019	Ditetapkan Direktur RSUD dr. Muhammad Zein Painan  dr. H. Sutarman, MM NIP. 19650709 200112 1001	

PENGERTIAN	Panduan kepada pasien/ keluarga untuk mengisi formulir persetujuan tindakan sedasi/pembiusan
TUJUAN	Memberikan informasi tentang persetujuan tindakan sedasi/pembiusan
KEBIJAKAN	Kebijakan Direktur RSUD dr. Muhammad Zein Painan Nomor 800/03.14/RSUD-SK/II/2019 tentang Persetujuan Tindakan Kedokteran (<i>Informed Consent</i>).
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ucapkan salam 2. Pastikan identitas pasien 3. Jelaskan bahwa kondisi penyakit pasien membutuhkan tindakan sedasi/pembiusan 4. Jelaskan tentang prosedur, keuntungan, dan resiko tindakan tersebut 5. Berikan kesempatan pada pasien dan atau keluarga untuk bertanya dan mendiskusikan persetujuan tindakan tersebut. 6. Berikan formulir untuk diisi dan ditanda tangani pasien/ keluarga 7. Dokumentasikan formulir dalam rekam medis pasien
UNIT TERKAIT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instalasi rawat inap 2. Instalasi rawat jalan 3. IGD 4. OK