Rumah Sakit Angkatan Udara Dr. ESNAWAN ANTARIKSA	**BEDAH PLASTIK, LESI JINAK DAN LESI GANAS KULIT**		
	No. Dokumen SPO/623/PAB.Akr/VII/2026	**No. Revisi** 3	**Halaman** 1/1
PROSEDUR TETAP	**Tanggal terbit** 30-7-2026	**Ditetapkan Oleh** **Kepala RSAU dr.Esnawan Antariksa** **dr. Iman Fathurrohman W., Sp..B.,M.Si., M.A.R.S** **Kolonel Kes NRP 524330**	
PENGERTIAN	Bedah Plastik, Lesi Jinak Dan Lesi Ganas Kulit adalah kondisi kelainan kulit yg disebabkan sel sel jinak berasal jaringan kulit dan lesi ganas berasal dari sel sel ganas kulit		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk tujuan : 1.Meningkatkan kualitas pelayanan bedah plastik pada pasien 2.Menerapkan budaya keselamatan pada pasien bedah plastik		
KEBIJAKAN	Pelaksanaan pelayanan bedah harus selalu berorientasi kepada Keputusan Kepala RSAU dr. Esnawan Antariksa Nomor Kep/67/VI/2026 Tentang Pedoman Pelayanan Bedah		
PROSEDUR	1. Pasien datang ke Poli bedah plastik untuk anamnesa keluhan utama dan keinginan pasien, riwayat treatment di kliniklain, pemeriksaan kondisi objektif lesi dilanjutkan dengan penegakan diagnosis dan rencana treatment 2. Pasien dilakukan assessment untuk jenis Lesinya, jinak atau ganas 3. Pasien diedukasi mengenai rencana operasi, risiko operasi, pantangan, perawatan pasca operasi. 4. Pasien melaksanakan pemeriksaan penunjang misalnya foto polos radiologis, CT scan 3D bila diperlukan 5. Pasien melaksanakan pemeriksaan Laboratorium dan konsul preoperative jika diperlukan. 6. Dilaksanakan Tindakan Non Operatif, misalnya laser, skleroterapi, injeksi alcohol absolut intra lesi atau eksisi, biopsi dan penutupan luka Primer/ skin graft/ flap 7. Pasien boleh pulang dari RS dalam kondisi Tanda vital stabil dan setelah mendapatkan obat serta mendapatkan informasi kontrol pasca operasi.		
UNIT KERJA	Komite Medik		