| | | | |
|---|---|---|---|
| **Rumah Sakit Angkatan Udara Dr. ESNAWAN ANTARIKSA** | **BEDAH PLASTIK, LUKA** | | |
| | **No. Dokumen**<br>SPO/622/PAB.Akr/VII/2026 | **No. Revisi**<br>3 | **Halaman**<br>1/1 |
| **PROSEDUR TETAP** | **Tanggal terbit**<br>30-7-2026 | **Ditetapkan Oleh**<br>**Kepala RSAU dr.Esnawan Antariksa**<br><br>**dr. Iman Fathurrohman W., Sp..B.,M.Si., M.A.R.S**<br>**Kolonel Kes NRP 524330** | |
| **PENGERTIAN** | Bedah Plastik, Luka adalah diskontinuitas jaringan kulit dan jaringan dibawahnya | | |
| **TUJUAN** | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk tujuan :<br>1.Meningkatkan kualitas pelayanan bedah plastik pada pasien<br>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 klinik lain, pemeriksaan kondisi objektif luka dilanjutkan dengan penegakan diagnosis dan rencana treatment<br>2. Pasien dilakukan assessment untuk jenis lukanya<br>3. Pasien diedukasi mengenai rencana operasi, risiko operasi, pantangan, perawatan pasca operasi.<br>4. Pasien melaksanakan pemeriksaan penunjang misalnya foto polos radiologis, CT scan 3D bila diperlukan<br>5. Pasien melaksanakan pemeriksaan Laboratorium dan konsul preoperative jika diperlukan.<br>6. Dilaksanakan Tindakan debridement, penutupan luka secara primer atau dengan skin graft / skin flap<br>7. Setelah Tindakan boleh pulang dari RS dalam kondisi Tanda vital stabil dan setelah mendapatkan obat serta mendapatkan informasi kontrol pasca operasi. | | |
| **UNIT KERJA** | Komite Medik | | |