




	<b>PENATALAKSANA ASMA BRONKIAL</b>		
	<b>SOP</b>	No Dokumen : SOP / IX - UKP / 65 / 2019	
		No Revisi : 00	
		Tanggal Terbit : 14 Januari 2019	
Halaman : 1/1			
<b>UPTD PUSKESMAS PURWODADI 1</b>	Kepala UPTD Puskesmas Purwodadi 1 	<b>Dr. ENDAH YULI R</b> NIP. 19740417 200604 2 019	

1	Pengertian	Asma Bronkial adalah gangguan inflamasi kronik saluran napas yang mengakibatkan banyak sel inflamasi dan mediator membuat saluran napas menyempit.			
2	Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah – langkah untuk prosedur ini dibuat agar petugas kesehatan UPTD Puskesmas Purwodadi 1 dapat melakukan penanganan penderita asma dengan baik dan benar.			
3	Kebijakan	SK Kepala Puskesmas No. 825/84/2019 tentang Penyusunan Standar Layanan Klinis di UPTD Puskesmas Purwodadi 1			
4	Referensi	Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 tahun 2014 tentang Panduan Praktik Klinis Bagi Dokter di Fasilitas Kesehatan Primer			
5	Prosedur / Langkah-langkah	Pasien disarankan untuk mengidentifikasi serta mengendalikan faktor pencetus Perlu dilakukan perencanaan dan pemberian pengobatan jangka panjang serta menetapkan pengobatan serangan akut sesuai prosedur penatalaksanaan <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Serangan asma ringan :            Respon baik dengan sekali nebulisasi <math>\alpha_2</math> agonis            Observasi 1-2 jam, pulang dengan membawa obat bronkodilator salbutamol 1-2mg/6-8jam dan kortikosteroid oral metilprednison 0,5-1 mg/KgBB/hari</li> <li>2. Serangan asma sedang :            Respon dengan nebulisasi 2-3x sehari            Kortikosteroid oral metilprednison 0,5 – 1 mg/KgBB/hari selama 3-4 hari</li> <li>3. Serangan asma berat :            jika tiga kali nebulisasi tidak respon harus rawat inap / rujuk</li> </ol>			
6	Diagram Alir (jika dibutuhkan)				
7	Hal-hal yang diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesiapan alat</li> <li>2. Ketepatan waktu</li> </ol>			
8	Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ruang tindakan</li> <li>2. Ruang MTBS</li> <li>3. Ruang Farmasi</li> <li>4. Rujukan</li> </ol>			
9	Dokumen terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rekam Medis</li> <li>2. Buku register ruangan</li> <li>3. Resep Obat</li> </ol>			
10.	Rekaman Historis	No	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai berlaku

	<b>ASMA BRONKIAL</b>		
	<b>SOP</b>	No Dokumen : SOP/VIII-UKP/825/84/2019	
		No Revisi :	
		Tanggal Terbit : Oktober 2019	
Halaman : 1/2			
<b>UPTD PUSKESMAS PURWODADI 1</b>	Kepala UPTD Puskesmas Purwodadi 1 	<b>dr. ENDAH YULI. R</b> NIP. 19740417 200604 2 019	

		<p>3. Asma dengan komplikasi</p> <p><b>Persiapan dalam melakukan rujukan:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Terdapat oksigen</li> <li>2. Pemberian steroid sistemik injeksi atau inhalasi disamping pemberian bronkodilator kerja cepat</li> <li>3. Pasien harus didampingi oleh dokter / tenaga kesehatan terlatih selama perjalanan menuju ke pelayanan skunder</li> </ol>			
7	Hal-hal yang diperhatikan	Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam melakukan prosedur/proses kerja			
8	Unit Terkait	UGD Rawat Jalan Fisioterapi (nebulisasi)			
9	Dokumen terkait	Buku Rawat Jalan dan Status Pasien			
10.	Rekaman Historis	No	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal mulai berlaku