



PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
RSUD dr. R. SOEPRAPTO CEPU
Jl. Ronggolawe 50 Telp. (0296)
421026 Fax: 424373
E-mail: rs.soeprapto.cepu@gmail.com
CEPU – 58311

PERAWATAN LUKA KOTOR

No. Dokumen
123/SPO.Ply/VIII/2024

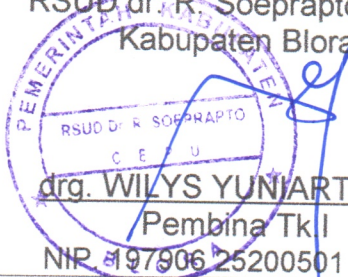
No. Revisi
1

Halaman
1 dari 2

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Tanggal Terbit
1 Agustus 2024

Ditetapkan oleh,
Direktur
RSUD dr. R. Soeprapto Cepu
Kabupaten Blora



drg. WILYS YUNIARTI, MM
Pembina Tk. I
NIP. 197906252005012016

PENGERTIAN

Adalah suatu tindakan keperawatan membersihkan luka yang telah terinfeksi

TUJUAN

1. Mempercepat penyembuhan luka
2. Memberikan rasa nyaman

KEBIJAKAN

- Dilakukan pada :
1. Pasien yang mempunyai luka infeksi
 2. Perawatan luka dilakukan setiap hari

PROSEDUR

Persiapan alat :

1. Set rawat luka
2. Perlak
3. Korentang
4. NaCl
5. Bengkok dan kantong plastik
6. Gunting, perban dan plester
7. APD (masker, hanscun)
8. Kasa steril
9. Plester / perban

Tahap pra interaksi :

1. Verifikasi program terapi
2. Siapkan alat
3. Jaga privacy klien ; bila perlu tutup pintu dan jendela / korden

Tahap orientasi :

1. Beri salam
2. Klarifikasi kontrak waktu
3. Jelaskan tujuan dan prosedur
4. Beri kesempatan klien untuk bertanya
5. Tanyakan persetujuan dan kesiapan klien
6. Siapkan alat didekatkan klien

Tahap kerja :

1. Cuci tangan
2. Pakai sarung tangan dan masker
3. Atur posisi sesuai kebutuhan



PEMERINTAH KABUPATEN BLORA
RSUD dr. R. SOEPRAPTO CEPU
Jl. Ronggolawe 50 Telp. (0296)
421026 Fax: 424373
E-mail: rs.soeprapto.cepu@gmail.com
C E P U – 58311

PERAWATAN LUKA KOTOR

No. Dokumen
123/SPO.Ply/VIII/2024

No. Revisi
1

Halaman
2 dari 2

4. Beri perlak dibawah daerah luka dekatkan bengkok
5. Buka balutan dengan pinset
6. Taruh pinset pada bengkok
7. Masukkan balutan kotor pada kantong plastik
8. Bersihkan luka dengan larutan antiseptik NaCl
9. Tekan daerah sekitar luka, untuk mengeluarkan kotoran atau exudat
10. Nekrotomi bila ada jaringan yang mati
11. Kompres luka dengan kasa steril, kompres 2-3 lembar (mengambil kasa kompres dengan 2 pinset)
12. Tutup dengan kasa steril yang kering, kemudian dibalut diplester
13. Lepas sarung tangan
14. Rapikan pasien

Tahap terminasi :

1. Ucapkan terima kasih atas kerjasama dengan pasien
2. Evaluasi respon klien
3. Kontrak waktu kegiatan selanjutnya
4. Bereskan alat-alat dan kembalikan pada tempatnya
5. Cuci tangan
6. Dokumentasikan pada catatan perawatan

UNIT TERKAIT

- Rawat Inap
- IGD