

## **RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai**

Jl. Sultan Hasanuddin No. 9 Binjai 20713 061 80044777



[rsuddjoelhambinjai@gmail.com](mailto:rsuddjoelhambinjai@gmail.com)

Pemerintah Kota Binjai / Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM.

Djoelham Binjai / RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai

# **Hemodialisa**

No. SK :

### **Persyaratan**

1. 1. Pasien BPJS: Membawa KTP dan Kartu BPJS, Surat Rujukan dari Puskesmas atau Klinik. Bila Pasien Sudah HD Reguler ditempat lain maka pasien juga membawa Surat Rujukan Travelling
2. 2. Pasien Umum: Membawa KTP dan Surat Rujukan dari Rumah Sakit atau Klinik. Bila Pasien Sudah HD Reguler ditempat lain maka pasien juga membawa Surat Rujukan Travelling

### **Sistem, Mekanisme dan Prosedur**

# **RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai**

Jl. Sultan Hasanuddin No. 9 Binjai 20713 061 80044777



[rsuddjoelhambinjai@gmail.com](mailto:rsuddjoelhambinjai@gmail.com)

Pemerintah Kota Binjai / Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM.

Djoelham Binjai / RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai

1. 1. Sapa pasien dengan senyum dan memberi salam terapeutik
2. 2. Jika keadaan umum pasien baik anjurkan pasien cuci tangan
3. 3. Pasien timbang Berat Badan
4. 4. Anjurkan pasien berbaring di tempat tidur atau di kursi tindakan dialysis
5. 5. Posisi mesin cuci darah disesuaikan dengan posisi cimino,jika cimino ditangan kiri maka posisi mesin disebelah kiri dan sebaliknya.
6. 6. Berikan posisi yang nyaman terhadap pasien
7. 7. Dokter memberikan informasi dan edukasi tentang tindakan yang dilakukan
8. 8. Form Informed consent ditandatangani oleh dokter dan pasien serta keluarga dan perawat sebagai saksi
9. 9. Lakukan pemeriksaan tanda vital(Tensi, Nadi,Pernafasan, dan suhu tubuh), Anamnese riwayat dialysis yang lalu, Kaji keluhan pasien hari ini, Jika sesak pasang oksigen, Jika ada keluhan sakit dada atau riwayat sakit jantung (Pasang EKG)
10. 10. Siapkan akses vaskuler yang digunakan baik melalui cimino,double lumen ataupun vena femoralis
11. 11. Jelaskan kepada pasien bahwa tindakan akan dimulai
12. 12. Letakkan perlak atau kain alas pada bagian bawah akses vaskuler pasien
13. 13. Dekatkan alat-alat punksi ke tempat pasien
14. 14. Dilakukan tindakan pemasangan alat dari akses pasien ke mesin Hemodialisis
15. 15. Dipantau setiap jam dalam batas waktu 4-5 jam
16. 16. Setelah selesai tindakan Hemodialisis pasien diobservasi kembali ada atau tidaknya keluhan. Jika tidak ada keluhan maka pasien dapat dipulangkan

## **Waktu Penyelesaian**

0

4-5 Jam Waktu Penyelesaian

## **Biaya / Tarif**

# **RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai**

Jl. Sultan Hasanuddin No. 9 Binjai 20713 061 80044777



[rsuddjoelhambinjai@gmail.com](mailto:rsuddjoelhambinjai@gmail.com)

Pemerintah Kota Binjai / Rumah Sakit Umum Daerah Dr. RM.

Djoelham Binjai / RSUD Dr. RM. Djoelham Binjai

Tidak dipungut biaya

BPJS: Ditagihkan kepada BPJS Kesehatan

Umum: Berdasarkan Peraturan Daerah Kota Binjai No.4 Tahun 2017 Tentang Tarif Layanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum RSUD Dr. RM Djoelham Kota Binjai Bahwa Tindakan Hemodialisa Dikenakan Tarif Sebesar Rp.990.000

## **Produk Pelayanan**

1. HEMODIALISA

## **Pengaduan Layanan**

1. Pengaduan dapat dilakukan di Ruang Komplain
2. Kotak Saran