

Asuhan Keperawatan Medikal Bedah pada Klien Stroke dengan Penerapan Perubahan Posisi Lateral 30 Derajat untuk Mencegah Timbulnya Luka Tekan Akibat Tirah Baring Lama = Medical Surgical Nursing Care for Stroke Clients with the Implementation of 30 Degree Lateral Position to Prevent Pressure Wounds Due to Long Bed Rest

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920524664&lokasi=lokal>

Abstrak

Defisit neurologis yang menyebabkan imobilitas merupakan salah satu kondisi yang sering dialami oleh pasien stroke. Minimnya pergerakan dan perubahan posisi, serta status nutrisi yang buruk dapat meningkatkan risiko timbulnya luka tekan. Analisis asuhan keperawatan dilakukan pada kasus seorang perempuan berusia 73 tahun yang mengalami stroke. Diagnosis keperawatan yang muncul adalah bersihan jalan napas tidak efektif, risiko perfusi serebral tidak efektif, hambatan mobilitas fisik, risiko kerusakan integritas kulit, gangguan menelan, gangguan komunikasi verbal, gangguan persepsi sensori, dan defisit perawatan diri. Tujuan dari penulisan ini adalah untuk mengetahui tingkat efektivitas penerapan perubahan posisi lateral 30 derajat untuk mencegah timbulnya luka tekan pada pasien stroke dengan kondisi tirah baring lama. Perubahan posisi lateral 30 derajat dilakukan setiap 3 jam dengan penggunaan jadwal reposisi. Evaluasi risiko luka tekan dipantau setiap hari menggunakan skala Braden dan pemantauan kondisi kulit pasien. Hasilnya, tidak ditemukan adanya tanda-tanda luka tekan pada pasien setelah 9 hari masa perawatan dalam kondisi tirah baring. Sehingga dapat disimpulkan bahwa posisi lateral 30 derajat bermanfaat untuk mencegah kejadian luka tekan pada pasien tirah baring.

.....Neurological deficit causes immobility that is often experienced by patients with stroke. Limited ability to move, as well as poor nutritional status increase the risks for developing pressure sores. An analysis of nursing care was carried out in the case of a 73 year old female who had a stroke. The emerging nursing diagnoses are ineffective airway clearance, risk of ineffective cerebral perfusion, impaired physical mobility, risk of damage to skin integrity, impaired swallowing, impaired verbal communication, disturbed sensory perception, and self care deficit. The purpose of this paper is to analyze the benefit of applying a 30 degree lateral position to prevent pressure sores in a patient with stroke caused by long immobilization. Lateral position of 30 degrees is performed every 3 hours using a repositioning schedule. The risk of pressure sores was monitored daily using the Braden scale and assessing the patient's skin conditions. There were no signs of pressure sores in the patient after 9 days of intervention in bed rest. It can be concluded that the lateral position of 30 degrees is useful in preventing the occurrence of pressure sores in bedridden patients.