

PENERAPAN *EVIDANCE BASED NURSING* ALIH BARING DAN PEMBALURAN MINYAK ZAITUN DALAM MENCEGAH DAN MENGURANGI LUKA ULKUS DEKUBITUS PADA PASIEN DI RUANG ICU

Novitasari

Abstrak

Icu merupakan ruang perawatan kritis, dimana seseorang membutuhkan perawatan total dan menyeluruh, dan sering kali ditemukan pasien dengan penurunan kesadaran sehingga mengalami penurunan mobilitas maupun aktifitas fisik, yang akibatnya ada tekanan yang lama terjadi pada pasien dan dapat menyebabkan terbentuknya luka dekubitus. Luka dekubitus adalah luka yang sering dijumpai pada kulit dengan bagian tulang yang menonjol seperti sakrum, punggung, kepala, tumit, yang disebabkan oleh tekanan yang berlangsung lama akibat mobilisasi, adanya gesekan antara permukaan tubuh dan kasur, ataupun disebabkan beberapa faktor lain. Luka dekubitus dapat dicegah dengan memberikan alih baring setiap 2 jam dan menjaga kelembabkan kulit dengan lotion ataupun minyak seperti minyak zaitun. Pada penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas kombinasi penerapan alih baring dan pembaluran minyak zaitun pada pasien di ruang ICU. Penilaian yang penelitian ini menggunakan skala braden untuk mengukur resiko terjadinya luka ulkus dekubitus dan NPUAP untuk menilai luka dan keadaan kulit. Hasil dari penelitian ini di dapatkan setelah penerapan intervensi selama 4 hari, tidak terjadi luka ulkus dekubitus pada pasien setelah perawatan hari ke-12 di ruang ICU dan kulit menjadi lebih lembab.

Kata Kunci : Alih Baring, Minyak Zaitun, Ruang Rawat Intensif, Ulkus Dekubitus

APPLICATION OF EVIDANCE BASED NURSING REPOSITION AND APPLICATION OF OLIVE OIL IN PREVENTING AND REDUING ULCER PRESURE IN PATIENTS IN ICU

Novitasari

Abstract

The ICU is a critical care room, where a person needs total and comprehensive care, and patients with decreased consciousness often experience decreased mobility and physical activity, which results in prolonged pressure on the patient and can cause pressure sores to form. Decubitus wounds are wounds that are often found on the skin with prominent bony parts such as the sacrum, back, head, heels, which are caused by long-lasting pressure due to mobilization, friction between the body surface and the mattress, or caused by several other factors. Decubitus sores can be prevented by giving bedsores every 2 hours and keeping the skin moisturized with lotions or oils such as olive oil. In this study, the aim of this study was to determine the effectiveness of the combination of bed transfer and olive oil application in patients in the ICU. The assessment in this study used the Braden scale to measure the risk of decubitus ulcers and NPUAP to assess the wound and skin condition. The results of this study were obtained after the application of the intervention for 4 days, there were no pressure ulcers in the patient after the 12th day of treatment in the ICU and the skin became more moist.

Keywords : Decubitus Ulcer, Intensive Care Unit, Olive Oil, Reposition