

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST KRANIOTOMI ATAS
INDIKASI EPIDURAL HEMATOMA DAN GAGAL NAFAS DENGAN
PENERAPAN PERAWATAN RESTRAIN UNTUK PENCEGAHAN
KOMPLIKASI NEUROVASKULER DI *INTENSIVE CARE
UNIT (ICU) RSUP DR. M.DJAMIL PADANG***

TAHUN 2019



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
2019**

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
KARYA ILMIAH AKHIR
SEPTEMBER 2019**

**Nama : Liasanil Ulfa Ila'ika, S.Kep
No. Bp: 1841312059**

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Kraniotomi Atas Indikasi Epidural
Hematoma dan Gagal Nafas Dengan Penerapan Perawatan Restrain Untuk
Pencegahan Komplikasi Neurovaskuler Di *Intensive Care*
Unit (ICU) RSUP Dr. M.Djamil Padang
Tahun 2019**

ABSTRAK

Pasien dengan post kraniotomi dapat mengalami depresi pernafasan, edema serebri, peningkatan tekanan intrakranial, dan gelisah yang disebabkan oleh pengaruh anestesi, penurunan kesadaran, hipoksia, iskemia, dan nyeri. Pencegahan komplikasi pada pasien post kraniotomi dengan melakukan pemantauan hemodinamik dan pernafasan yang intensif (ventilator mekanik). Dalam hal kegelisahan akibat nyeri dan penurunan kesadaran, pasien di ICU selalu terpasang restrain untuk pencegahan cedera. Restrain merupakan membatasi gerak yang bertujuan untuk meningkatkan kesehatan atau mencegah komplikasi dengan membatasi gerakan pasien atau akses ke tubuhnya. Peran perawat dibutuhkan untuk memantau dan merawat pemasangan restrain dapat adekuat untuk mencegah terjadinya komplikasi neurovaskular. Tujuan penulisan karya ilmiah akhir ini untuk membahas asuhan keperawatan pada post kraniotomi atas indikasi epidural hematoma dan gagal nafas dengan penerapan perawatan restrain untuk pencegahan komplikasi neurovaskular. Metode yang digunakan adalah *case study*. Prosedur yang dilakukan melalui asuhan keperawatan. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah penurunan kapasitas adaptif intrakranial, bersihan jalan nafas tidak efektif, gangguan pertukaran gas, kekurangan volume cairan, dan resiko cedera. Karya ilmiah ini menyarankan agar dilakukan perawatan restrain sesuai SOP dan lembar observasi untuk memantau komplikasi neurovaskular pada pasien yang terpasang restrain.

**Kata Kunci : Kraniotomi, Restrain, Komplikasi Neurovaskular
Daftar Pustaka : 62 (2002-2019)**

**NURSING FACULTY
ANDALAS UNIVERSITY
FINAL SCIENTIFIC WORK
September 2019**

**Name : Liasanil Ulfa Ila'ika
No. Bp: 1841312059**

***Nursing Care in Post Craniotomy Patients On Indication of Epidural
Hematoma and Respiratory Failure With The Application of
Restraint Treatment for The Prevention of Neurovascular
Complications in Intensive Care (ICU)
RSUP Dr. M.Djamil Padang 2019***

ABSTRACT

Patients with post craniotomy can experience respiratory depression, cerebral edema, increased intracranial pressure, and anxiety caused by the effects of anesthetic, decreased awareness, hypoxia, ischemia, and pain. Prevention of complications in patients after craniotomy should be done monitoring hemodynamic and respiratory (mechanical ventilator). In the case of anxiety due to pain and loss of consciousness, patients in the ICU always have a restraint attached for injury prevention. Restraint is a limiting motion that aims to improve health or prevent complications by restricting the patient's movement or access to his body. The role of the nurse needed to monitoring and treat the installation of restraint can be adequate to prevent the occurrence of neurovascular complications. The purpose of writing this final scientific work is to discuss nursing care in post craniotomy on indications of epidural hematoma and respiratory failure by applying restrain treatment for the prevention of neurovascular complications. The method used is case study. The procedure is carried out through nursing care. Nursing diagnoses that arise are decreased intracranial adaptive capacity, ineffective airway clearance, disruption of gas exchange, deficient fluid volume, and risk injury. This scientific work recommends do restraint treatment based on a standard operational procedures for and an observation tools to monitoring neurovascular complications in patients with restraint attached.

**Key Words : Craniotomy, Restraint, Neurovascular Complications
Bibliography : 62 (2002-2019)**