



**HOSPITAL MELAKA**

## **PROSEDUR KUALITI**

**Pengurusan Hemodialisis**

<b>No. Dokumen</b>	<b>PK - HM -K - 12</b>	<b>No. Keluaran : 01</b>
--------------------	------------------------	--------------------------

<b>Disemak oleh</b>	<b>Tandatangan :</b> <b>Nama : DATUK DR. KORINA BINTI RAHMAT</b> <b>Jawatan : KETUA JABATAN NEFROLOGI</b> <b>Tarikh : 15.01.2018</b>
<b>Disokong oleh</b>	<b>Tandatangan :</b> <b>Nama : DR. HJH. ZARINA BINTI SAHROM @ SHAHROM</b> <b>Jawatan : TIMBALAN PENGARAH PERUBATAN I</b> <b>Tarikh : 15.01.2018</b>
<b>Diluluskan oleh</b>	<b>Tandatangan :</b> <b>Nama : DR. HATIJAH BINTI HJ. MOHD TAN</b> <b>Jawatan : PENGARAH</b> <b>Tarikh : 15.01.2018</b>



**HOSPITAL MELAKA**

# **PROSEDUR KUALITI**

## **Pengurusan Hemodialisis**

**No: Pindaan: 00**  
**Tarikh: 15.01.2018**

### **REKOD PINDAAN**

<b>Bil</b>	<b>Nombor / Tajuk Dokumen</b>	<b>Keluaran</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Mukasurat terlibat</b>	<b>Tarikh Pindaan</b>



**HOSPITAL MELAKA**

# **PROSEDUR KUALITI**

## **Pengurusan Hemodialisis**

**No: Pindaan: 00**  
**Tarikh: 15.01.2018**

### **1. OBJEKTIF**

Prosedur ini adalah menerangkan proses untuk pesakit mendapat rawatan dialisis yang berkualiti dan mengekalkan piawaian yang optima.

### **2. SKOP**

Prosedur ini digunakan apabila bermula rawatan haemodialisis hingga tamat rawatan haemodialisis.

### **3. RUJUKAN**

Manual Kualiti

Haemodialysis Quality And Standards (MOH/P/PAK/235.12(GU)

Arahan Kerja Dialisis 01 hingga 05

Buku Piawaian (*Standard Operating Procedures For Medical Assistants Haemodialysis*)

Nephrology Services Operational Policy 2<sup>nd</sup> Edition

### **4. TERMINOLOGI**

<b>KJ</b>	Ketua Jabatan
<b>DR</b>	Pakar/Pegawai Perubatan/Dr. Siswazah
<b>PPP</b>	Penolong Pegawai Perubatan
<b>JT</b>	Jururawat Terlatih
<b>PPK</b>	Pembantu Perawatan Kesihatan
<b>HDU</b>	Unit Hemodialisis



HOSPITAL MELAKA

# PROSEDUR KUALITI

## Pengurusan Hemodialisis

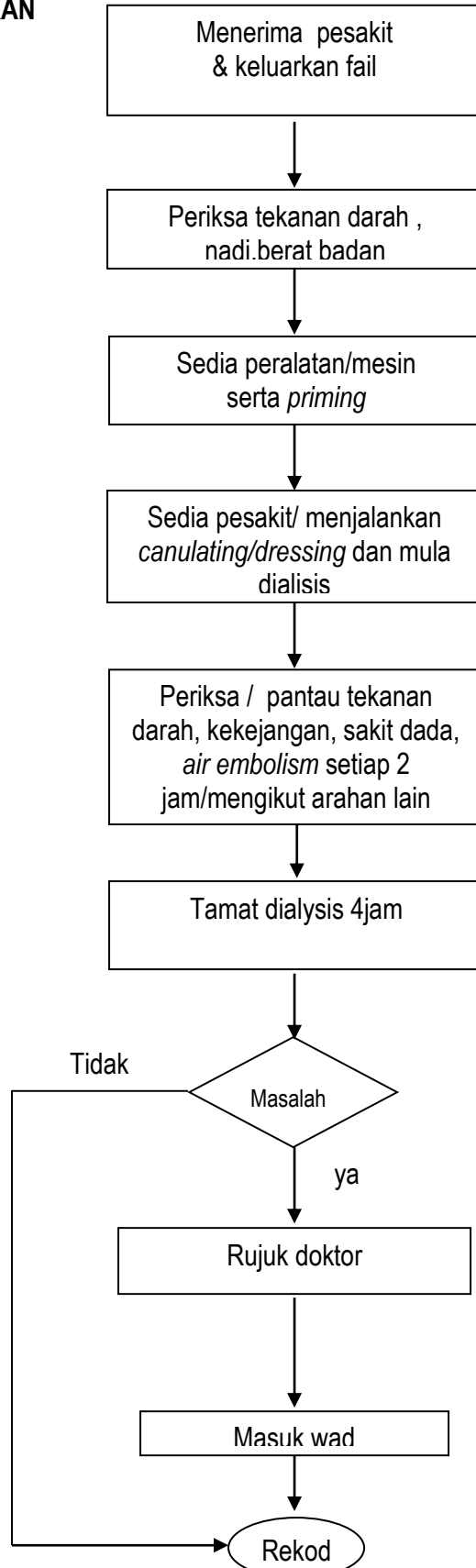
No: Pindaan: 00  
Tarikh: 15.01.2018


### 5. TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN

TANGGUNGJAWAB	TINDAKAN
PPP/ JT	<p>5.1 Menerima kedatangan pesakit dan keluarkan fail <i>Haemodialysis Treatment Record</i> bagi pesakit <i>centre</i>. Untuk kes akut samada baru/ ulangan gunakan borang Request For Acute Dialysis memohon dialisis. (Lampiran 1) dan disertai dengan borang <i>Acute Haemodialysis Chart</i> .(Lampiran 2) untuk mencatat data-data dan vital signs semasa proses dialisis- (Rujuk Arahan Kerja Dialisis 01)</p> <p>5.2. Memeriksa tekanan darah, nadi,berat badan pesakit dan catitkan di <i>Haemodialysis Treatment Record</i> (Lampiran 3) oleh staf / pesakit <i>centre</i>. .</p> <p>5.3. Memasangkan peralatan dan menyediakan mesin untuk prosedur hemodialisis termasuk priming. (Rujuk Arahan Kerja Dialisis 02)</p> <p>5.4. Menyediakan pesakit serta menjalankan <i>canulating</i> bagi pesakit yang mempunyai <i>avf</i> dan membuat dressing bagi pesakit yang menggunakan <i>catheter</i> kemudian memulakan dialisis. (Rujuk Arahan Kerja Dialisis 03 dan 04)</p>
PPP / JT / PPK	<p>5.5 Pemeriksaan dan pemantauan seperti tekanan darah, Kekejangan, sakit dada, air embolism dan lain-lain setiap dua jam semasa dialysis atau merujuk kepada arahan lain. (Rujuk Arahan Kerja Dialisis 05)</p> <p>5.6 Menamatkan rawatan Haemodialisis setelah cukup 4 jam. (Rujuk Arahan Kerja Dialisis 06)</p> <p>5.7 Jika bermasalah, rujuk kepada Doktor untuk rawatan lanjutan. Pesakit akan dimasukkan ke wad (jika perlu) atau diberi ubat.</p> <p>5.8 Dokumentenkan aktiviti (rawatan) dalam <i>Hemodialysis Treatment Record</i> dan <i>data</i> dimasukkan secara <i>on line</i> untuk SMRP serta HQDMS selepas dialisis.</p>



### 6. CARTA ALIRAN



 <b>HOSPITAL MELAKA</b>	<b>PROSEDUR KUALITI</b> <b>Pengurusan Hemodialisis</b>	<b>No: Pindaan: 00</b> <b>Tarikh: 15.01.2018</b>
---	---	---

## 7. REKOD KUALITI

BIL.	JENIS REKOD	LOKASI	TEMPOH PENYIMPANAN
1.	<i>Haemodialysis Treatment Record</i>	Rak Rekod Rawatan	1 tahun
2.	Borang <i>Request For Acute Dialysis</i>	Kaunter	1 tahun
3.	Borang Laboratory Results & Treatment Record	Kaunter	2 tahun

### LAMPIRAN

<i>Request For Acute Dialysis</i>	Lampiran 1
<i>Acute Haemodialysis Chart</i>	Lampiran 2
<i>Haemodialysis Treatment Record (Record 2)</i>	Lampiran 3



**HOSPITAL MELAKA**

# **PROSEDUR KUALITI**

## **Pengurusan Hemodialisis**

**No: Pindaan: 00**  
**Tarikh: 15.01.2018**

### **8. INPUT**

#### **8.1 Sumber Manusia**

Pakar Nefrologi  
Pegawai Perubatan  
Penolong Pegawai Perubatan  
Jururawat Terlatih  
Pembantu Perawatan Kesihatan

#### **8.2 Data / Informasi**

Buku Daftar Unit Rawatan Harian Hospital/Institusi  
*Haemodialysis Treatment Record*  
*Medication Chart*  
Borang X-Ray  
Slip Pengambilan Darah  
Borang GSH dan GXM  
Borang CSSD  
*Tracer Old Notes*  
*Tracer Klinik Pakar*  
Borang *Echo*  
*Borang Admission*  
*Continous Sheet*  
*Haemodialysis Treatment Record*  
Senarai Semak Transfusi  
Borang Keizinan *Prosedur*  
Surat Rujukan Kementerian Kesihatan Malaysia  
Borang *Request For Acute Dialysis*  
Borang Pemantauan *Haemoglobin*  
Borang Keizinan Pesakit Haemodialisis  
Borang *Laboratory Results & Treatment Record*  
Borang Rujukan ke *Dietician*  
Borang Makmal KKM ( Per Pat 401)



HOSPITAL MELAKA

## PROSEDUR KUALITI

### Pengurusan Hemodialisis

No: Pindaan: 00  
Tarikh: 15.01.2018

#### 8.3 Peralatan

Timbang  
Set Tekanan Darah  
*Thermometer*  
*Dialysers*  
*Blood Lines*  
*AVF Needles*  
*Transduser*  
*Dialysate Concentrate*  
*Drip Set*  
*Normal Saline*  
*Heparin Saline*  
*Antiseptic Wipes for Instruments*  
*Disposable Dressing Set*  
*Syringe*  
Sarung Tangan  
*Mask*  
*Plaster*  
Mesin Hemodialisis  
*Reprocessor*  
*Cecair membasuh dialyser / – Renalin / Paracet Super*  
*Peracetic Acid Test Strips*  
*Sharp Bin*  
*Defibrillator*  
Kerusi / meja / peti sejuk  
*R/O system*  
Komputer  
*Ambu Bag*  
*Oxygen / Oxygen mask*  
*Laryngoscope*  
*Magills forcep*  
*Introducer*  
*Mouth Gag*  
*Airway*



**HOSPITAL MELAKA**

# **PROSEDUR KUALITI**

## **Pengurusan Hemodialisis**

**No: Pindaan: 00**  
**Tarikh: 15.01.2018**

### **9. PENGURUSAN RISIKO**

Rujuk Fail Pengurusan Risiko

### **10. KLAUSA BERKAITAN.**

- 6.1 Tindakan Menyatakan Risiko Dan Peluang
- 7.1.3 Prasarana
- 7.1.4 Persekitaran Untuk Operasi Proses
- 7.2 Kekompetanan
- 7.5.3 Kawalan Maklumat Di Dokumentasikan
- 8.2.1 Komunikasi Dengan Pelanggan
- 8.2.2 Menentukan Keperluan Untuk Produk Dan Perkhidmatan
- 8.5.1 Kawalan Penyediaan Pengeluaran Dan Perkhidmatan
- 8.5.2 Pengenalpastian Dan Kebolehkasan
- 9.1.2 Kepuasan Pelanggan
- 9.1.3 Analisis Dan Pencapaian