

BIL	KANDUNGAN	MUKA SURAT
1.	Pengenalan / Objektif / Fungsi	2
2.	Masa Operasi / Klinik Pakar Nefrology	3
3.	Carta Organisasi	4
4.	Piagam pelanggan / Nilai-nilai murni	5
5.	Operation Policy in Haemodialysis unit	6
6.	Application form in Haemodialysis in MOH centre	7-8
7.	Haemodialysis patient registration and discharge	9
8.	Dialysis patient notification form	10-11
9.	Dialysis Outcome notification form	12 – 13
10.	Haemodialysis registration book guidelines	14
11.	Patient review, care plan & HD prescription	15
12.	Routine Blood test done before patient review schedule	16
13.	Dialysis Laboratory result chart	17
14.	Pentadbiran unit Haemodialisis	18
15.	Kakitangan	19 - 24
16.	Rekod Perubatan	25
17.	Aspek Utama	26
18.	Kawalan Infeksi	27
19.	Pengedalian Aset, Wad Kemasukkan, CSSD	28
19.	Policy Description	29-30

PENGENALAN UNIT HEMODIALISIS

1. PENGENALAN :

Unit Haemodialisis telah memulakan operasi pada 15 September 2005 dengan 5 orang pesakit (pesakit ditukar daripada HDU HRPB Ipoh) dan 4 buah mesin dialisis. Perkhidmatan rawatan haemodialisis diberi kepada pesakit yang menghidap kegagalan buah pinggang. (End Stage Renal Failure) yang juga bermastuatin di daerah kecil Sungai Siput dan kawasan yang berhampiran dengan nya seperti Kanthan dan Chemor.

2. OBJEKTIF :

Sentiasa memberi perkhidmatan perawatan dan Pendidikan Kesihatan yang berkesan

3. FUNGSI :

Unit ini member rawatan hemodialisis kepada pesakit ESRF yang layak mengikut criteria tertentu. Masa rawatan setiap pesakit adalah 4 jam untuk 3 kali seminggu. Rawatan hanya diberi kepada pesakit yang terdapat di dalam program.

4. MASA OPERASI :

4.1 UNIT HAEMODIALISIS

Anggota di unit ini akan ditugaskan mengikut 3 syif waktu bekerja setiap minggu iaitu ;

ISNIN HINGGA SABTU

Syif pertama - Bermula pada pukul 7.00 pagi hingga 2.00 petang.

Syif kedua - Bermula pada pukul 11.00 pagi hingga 6.00 petang

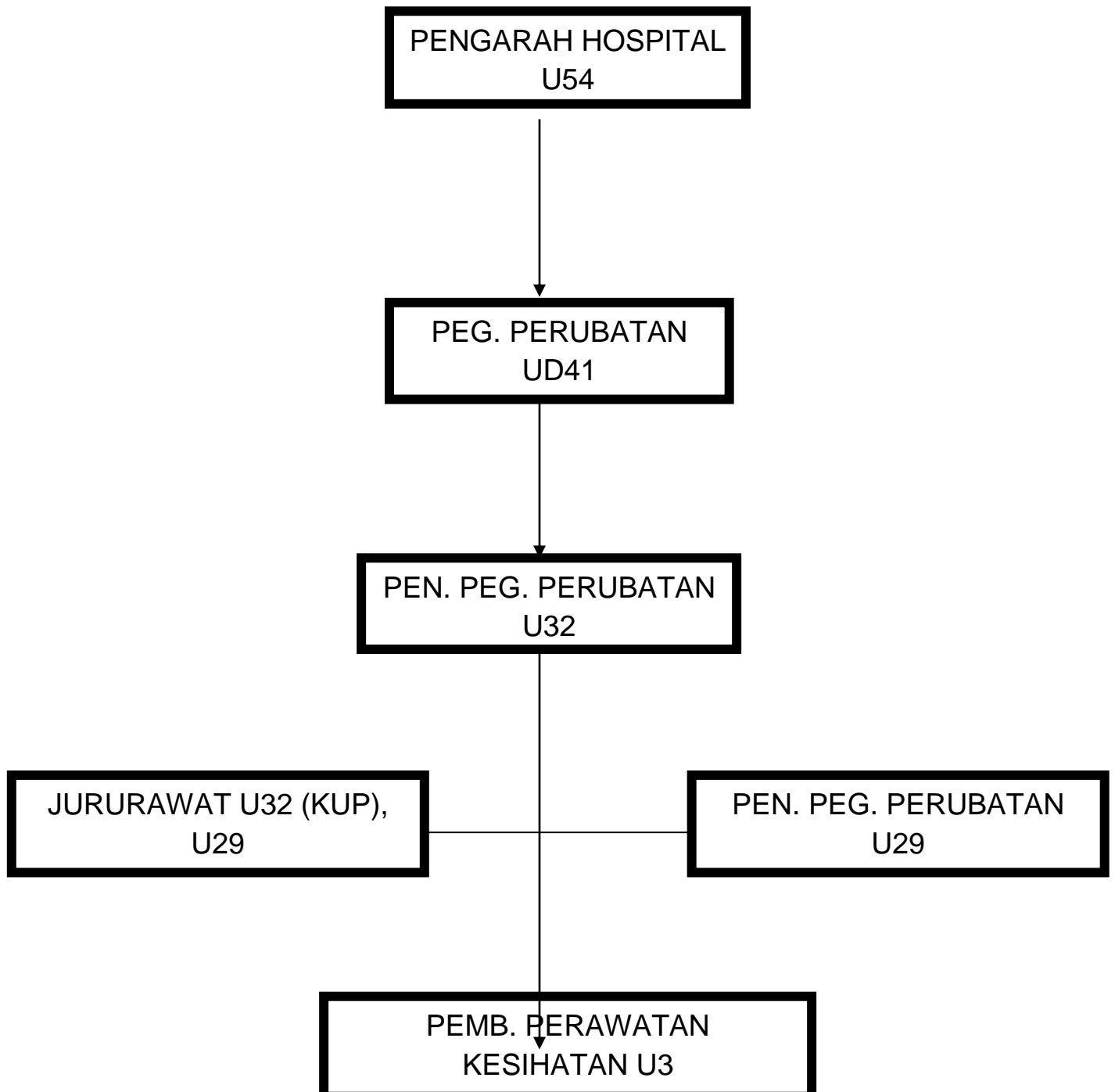
Syif ketiga: 6.00 petang hingga 10.00malam.

4.2 KLINIK PAKAR NEFROLOGI

Klinik pakar Nefrologi diadakan setiap 3 bulan sekali dimana lawatan Pakar Nefrologi diadakan di Unit Haemodialisis Hospital Sungai Siput..

5. CARTA ORGANISASI UNIT HAEMODIALISIS

5.1 Carta Organisasi adalah seperti dibawah ini :



6.0 PIAGAM PELANGGAN

6.1 Memberi perkhidmatan hemodialisis dengan cekap, selamat dan berkesan.

6.2 Memberi layanan yang ikhlas, mesra dan sentiasa bersedia membantu mengikut keadaan setiap pesakit.

6.3 Memberi keutamaan kepada keselasaan dan kepuasan pelanggan.

6.4 Setiap pesakit akan diberi rawatan hemodialisis sekurang-kurang empat(4) jam, tiga(3) kali seminggu.

6.5 Memberi tunjuk ajar dalam latihan pesakit-pesakit untuk menyediakan rawatan hemodialisis.

7.0 NILAI-NILAI MURNI

- 7.1 Kualiti
- 7.2 Teliti
- 7.3 Profesionalisme
- 7.4 Berpasukan
- 7.5 Perkhidmatan Penyayang.
- 7.6 Jujur dan Ikhlas.
- 7.7 Bertanggungjawab.
- 7.8 Komited
- 7.9 Confidentialy.
- 7.10 Etika.

8. OPERATION POLICY IN HAEMODIALYSIS UNIT HOSPITAL SUNGAI SIPUT.

Selection Of Patients For Entry Into The Haemodialysis Programme Hospital Sungai Siput.

- 8.1 Patients who apply to be admitted into the haemodialysis programme will first be reviewed by the Consultant Nephrology incharge
- 8.2 An application form is filled up for the patient (Application form attached)
- 8.3 Patient with the highest point on the application form will then be reviewed again by a selection committee comprising of:
 - i. Head of Department
 - ii. Consultant Nephrologists
 - iii. Dialysis Manager In-charge
 - iv. An independent member who is usually the Medical Officer responsible to haemodialysis unit.
- 8.4 Shortlisted patient will then be in via telephone
- 8.5 Screening for Hepatitis B, Hepatitis C and HIV is done again and a slot for haemodialysis will be arranged for the patient.

Application Form fo Haemodialysis in MOH centres
Borang Permohonan untuk Pusat Hemodialisis KKM

1. Personal Data/Data Peribadi

Name/Nama: Age/Umur: yrs/tahun

I/C number/No.K/P: (new/baru) (old/lama)

Telephone number:
 No. telefon
 House/Rumah
 Office/Pejabat

Mobile phone/Telefon bergerak

Address/Alamat: Gender/Jantina: Male/Lelaki
 Female/Perempuan

2. Dialysis Data/Data Dialisis:

Distance to Haemodialysis Unit(if have been on HD for >1yrs):km
 Jarak ke Unit Hemodialisis (jika telah menjalani HD >1tahun)

Hepatitis B status(Hep Bs Ag): ☐ Positive/Positif ☐ Negative/Negatif
 Status Hepatitis B(Hep Bs Ag) ☐ Positive/Positif ☐ Negative/Negatif

Type of dialysis unit: ☐ Private HDU/HDU Swasta (5 pts/markah)
 Jenis unit dialisis ☐ NGO HDU/HDU NGO (0 pts/markah)
☐ Employer's HDU/HDU Majikan (0 pts/markah)

Duration of HD/Jangkamasa menjalani HD: years/tahun

3. Financial status/Status Kewangan:

Estimated total monthly family income: RM.....
 Anggaran pendapatan bulanan keluarga

Number of dependent/Jumlah ahli dalam tanggungan:
 (non working spouse, children < 18 yrs & children > 18 yrs but still studying)
 (isteri surirumah tangga, anak < 18 tahun & anak > 18 tahun masih belajar)

4. Availability of options/ Pilihan yang ada

- ☐ Presence of options (SOCISO, employer, JPA, Baitulmal etc & able to self finance own RRT) (0pts/mkh)
 Ada pilihan (SOCISO, Majikan, JPA, Baitulmal dll & mampu biaya sendiri untuk RRT
- ☐ Presence of option or able to self finance own RRT (5pts/mkh)
 Ada pilihan pembiayaan atau mampu biaya sendiri untuk RRT
- ☐ No viable option /tidak mampu membiayai (10pts/mkh)

☐ pts/mkh**Age/Umur:**

0-10yrs/thn: 10pts/mkh
 10-20yrs/thn: 9pts/mkh
 20-30yrs/thn: 8pts/mkh
 30-40yrs/thn: 7pts/mkh
 40-50yrs/thn: 6pts/mkh
 50-60yrs/thn: 5pts/mkh
 60-70yrs/thn: 4pts/mkh
 70-80yrs/thn: 3pts/mkh
 80-90yrs/thn: 2pts/mkh
 >90yrs/thn: 1pts/mkh

☐ pts/mkh**Distance/Jarak:**

0-40km: 0pts/mkh
 40-50km: 1pts/mkh
 50-60km: 2pts/mkh
 60-70km: 3pts/mkh
 70-80km: 4pts/mkh
 >80km: 5pts/mkh

☐ pts/mkh**Dialysis Unit Unit Dialisis**☐ pts/mkh**Duration on HD Jangkamasa HD**

0-3yrs/thn: 0pts/mkh
 3-4yrs/thn: 1pts/mkh
 4-5yrs/thn: 2pts/mkh
 5-6yrs/thn: 3pts/mkh
 6-7yrs/thn: 4pts/mkh
 >7yrs/thn: 5pts/mkh

☐ pts/mkh**Dependents Tanggungan**

1 pt for every dependent up to a maximum of 5pts
 1 mkh untuk setiap tanggungan sehingga maksima 5 mkh

☐ pts/mkh**Option/Pilihan**

5. General Health/Kesihatan AmPresence of comorbid diseases/*Penyakit sampingan*

- ☐ COAD/COAD
- ☐ Ischaemic heart disease/*Ischaemic heart disease*
- ☐ Amputated limbs/*Kudung anggota*
- ☐ Poor vision (counting fingers or worse)
Kurang penglihatan(membilang jari atau lebih teruk)
- ☐ CVA with residual neurological signs
CVA dengan tanda-tanda sistem saraf
- ☐ Diabetes Mellitus/ *Kencing Manis*
- ☐ Mentally challenge/*Gangguan mental*

6. Rehabilitation Status/Status Rehabilitasi

- Dependency/*Sokongan* ☐ Independent/*Tiada perlu sokongan* (5pts/mkh)
- ☐ Partial dependent/*Perlu sedikit sokongan* (2pts/mkh)
- ☐ Fully dependent/*Sokongan penuh* (0pts/mkh)

7. Employment status/ Status Pekerjaan

- ☐ Full time employment/ *Kerja sepenuh masa* (10pts/mkh)
- ☐ Part time employment/*Kerja sambilan* (8pts/mkh)
- ☐ Unemployed but should be able/willing to seek full employment(6pts/mkh)
Menganggur tetapi harus mampu/ingin mencari kerja sepenuh masa.
- ☐ Unemployed but should be able to seek part time employment (4pts/mkh)
Menganggur tetapi harus mampu mencari kerja sambilan
- ☐ Unable to seek any form of employment (0pts/mkh)
Tidak mampu mencari pekerjaan.

p/s Student & home maker are considered as full time employment
Pelajar & suri rumah adalah dianggap pekerja sepenuh masa.

7. Waiting Time

Completed application form received on...../...../.....
Borang yang telah lengkap diterima pada

Date/*tarikh*:...../...../.....Signature/*tandatangan*:.....

Position on the waiting list/*kedudukan dalam senarai menunggu*:.....
(to be fill up only by the Selection Committee/hanya untuk di isi oleh AJK Pemilihan)

Points for waiting time = $1 - \frac{\text{position on the list/kedudukan dalam senarai} + \text{number of application /bil.pemohon}}{\text{Number of applicants/bilangan pemohon}}$ X10
Mkh untuk masa menunggu

 pts/mkhGeneral Health
*Kesihatan Am*5 pts – number of
comorbid disease
(minimum 0 pts) pts/mkhDependency
Sokongan pts/mkhEmployment
*Pekerjaan*Waiting time
*Masa menunggu*Total score
Jumlah markah

9. HEMODIALYSIS PATIENT REGISTRATION AND DISCHARGE

9.1 Patient registration

9.1.1 Registration patient particular in the registration book or electronic equivalent.

9.1.2 Open a new medical record, unless the patient already has one. The front cover of the patient new medical record should include :

- i. Name
- ii. Identity card Number/NRR number
- iii. Sex
- iv. Address
- v. Telephone number
- vi. Date of first haemodialysis in the unit
- vii. History of allergy
- viii. Blood Group
- ix. Viral status
- x. Staff in-charge

9.1.3 Inside front cover

- i. Primary renal disease
- ii. Co-morbidity
- iii. Other relevant medical/surgery history

9.1.4 Start new dialysis file. This file includes Haemodialysis Treatment record, Haemodialysis Clinical Chart, Dialysis Laboratory chart and Assessment & Medical Record.

9.2 Patient Discharge

9.2.1 Record into registration book

9.2.2 Inform Doctor/Nephrologist

9.2.3 Notify MOSS/NRR by completing the relevant form

DIALYSIS OUTCOME NOTIFICATION

Use this form to notify NRR whenever a notifiable outcome event occur to a patient. Notifiable events are death, transfer to another dialysis modality or transplantation in a dialysis patient, patient moving to another centre and patient having been lost to follow-up.

Please provide more details on date and cause(s) of outcome event as indicated below. To obtain the details, you must try to contact the patient or his/her family.

Where boxes ☐ are provided, check ☒ one or more as indicated.

Office use: /
Centre:

Date of notification (dd/mm/yy) :

Patient particulars :

1. Name :	Hj/Hjh/Dato'/Dr.		
2. NRIC :	MyKad / MyKid: <input type="text"/>	- <input type="text"/>	Old: <input type="text"/>
	Other document No: <input type="text"/>	Specify document type: <input type="text"/>	
3. Centre :			
4. Modality :	<input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> CAPD		

Outcome status of current RRT:

Check one box only. Please specify details in the correspondence section.

- ☐ Death ☐ Move to another centre
☐ Change Dialysis Modality ☐ Lost to follow-up
☐ Transplanted

Provide details on date and cause(s) of outcome event below in the appropriate section :

Section 1 : Death

Date of death:

Cause(s) of death

Check one or more boxes, and provide details if possible.

- ☐ Cardiovascular disease; eg. Ischaemic heart disease, cerebrovascular accident, pulmonary embolus etc
☐ Died suddenly at home; death not certified in hospital
☐ Infection, any type or site.
☐ Peritonitis (for CAPD patient only)
☐ Gastrointestinal haemorrhage
☐ Cancer
☐ Liver disease
☐ Dialysis dementia/Aluminium toxicity
☐ Patient refused further treatment; specify reason
☐ Ceased dialysis for any other reason; specify
☐ Accidental death, specify
☐ Other cause of death, specify
☐ Unknown

Specify details on cause of death if possible:

Section 2 : Change Dialysis Modality**Date of last dialysis prior to transfer :**

--	--	--

dd/mm/yy

**For HD patient only,
Cause(s) of change from HD to CAPD:**

Check one or more boxes, and provide details if possible.

- ☐ Recurrent hypotension
- ☐ Other HD complication
- ☐ Unable to obtain access
- ☐ Cardiovascular disorder
- ☐ Patient preference
- ☐ Unable to manage HD
- ☐ Other, specify
- ☐ Unknown

Specify details:

**For CAPD patient only,
Cause(s) of change from CAPD to HD:**

Check one or more boxes, and provide details if possible.

- ☐ Peritonitis
- ☐ Catheter related infection
- ☐ Dialysate leak
- ☐ Hernia
- ☐ Technical/mechanical failure
- ☐ Membrane failure (poor UF or clearance)
- ☐ Abdominal surgery
- ☐ Abdominal pain
- ☐ Haemoperitoneum
- ☐ Patient preference
- ☐ Unable to manage self-care
- ☐ Other, specify
- ☐ Unknown

Specify details:

Section 3 : Transplantation**Date of transplant :**

--	--	--

If possible please contact the patient or his/her family to find out where was the transplant performed? (eg HKL, UH, China, India, etc)

Place of transplant, specify :

Section 4 : Moved to another centre**Date of last follow-up or last dialysis :**

--	--	--

If possible please contact the patient or his/her family to find out the name of the new centre patient has moved to?

New Centre Name, specify :

Telephone contact :

Section 5 : Lost to follow-up**Date of last follow-up or last dialysis :**

--	--	--

Reason(s) for dropping out

Check one or more boxes, and provide details if possible.

- ☐ Migrated or moved to another country
- ☐ Stopped follow-up or dialysis for personal or financial reason.
- ☐ Gone overseas for a renal transplantation
- ☐ Other reason, specify
- ☐ Unknown

Specify details if possible:

10. HEMODIALYSIS REGISTRATION BOOK GUIDELINE

The registration book should consist of the following particulars.

10.1 Hemodialysis Registration Number.

10.2 Name.

10.3 Age

10.4 Race

10.5 Sex

10.6 Identity Card Number.(Old/New)

10.7 Address

10.8 Telephone contact number/E-mail

10.9 Occupation

10.10Next of skin (spouse)Name

10.11Diagnosis

10.12Date registration

10.13 Date outcome

11. PATIENT REVIEW, CARE PLAN & HD PRESCRIPTION

11.1 Schedule for review

- i. This refers to activities out schedule patient for review by Nephrologists.
- ii. This schedule.
 - a. Month follow up at Nephrologists clinic.
 - b. Regular review at HDU case conference at least once per year.
 - c. Ad hoc/emergency review as and when required.

11.2 Patient review add care plan

- i. This refers to activities carried out in assessing patient and planning his/her care to ensure good patient outcome.
- ii. This includes:
 - a. General well being of patient.
 - b. Vascular access function
 - c. Nutritional status
 - d. HD prescription
 - e. Intradialytic problem
 - f. Chronic complication on HD
 - g. Referral and request
 - h. Discharge
- iii. Document above in patients medical record

11.3 Implement care plan

- i. HD treatment according to prescription and intradialytic management.
- ii. Referral to vascular service, dietetic service and other clinic services where applicable.

12. ROUTINE BLOOD TEST DONE BEFORE PATIENT REVIEW SCHEDULE

12.1 Blood Test every 3 monthly.

- a. Renal Profile
- b. Liver Function Test
- c. Full Blood Count
- d. Calcium phosphate
- e. Intact PTH
- f. Fasting Blood Sugar
- g. Iron /TIBC
- h. Lipid profile
- i. Serum Magnesium
- j. Hep Bs ,HCV Ab,HIV for negative patient
- k. Hep Bs Ag,HIV for HCV Ab positive
- l. HCV Ab,HIV for Hep Bs Ab positive



MINISTRY OF HEALTH, MALAYSIA

Neph. 1.3

DIALYSIS LABORATORY RESULTS CHART

HOSPITAL SUNGAI SIPUT, PERAK

Name :

I/C No. :

LAB TEST	DATE					
BIOCHEMISTRY						
Urea Pre	1.7 - 8.3 mmol/L					
Urea Post						
Sodium Pre	135 - 145 mmol/L					
Sodium Post						
Potassium Pre	3.5 - 5.0 mmol/L					
Potassium Post						
Creatinine Pre	64 - 122 mmol/L					
Creatinine Post						
Chloride Pre/ Co2	96 - 108 mmol/L					
Uric Acid	142 - 416 mmol/L					
Total Protein	66 - 87 g/L					
Albumin	35 - 50 g/L					
Total Bilirubin	up to 21 mmol/L					
Alk Phosphatase	53 - 128 U/L					
Alanine Transminase	Up to 42 U/L					
Calcium	2.0 - 2.6 mmol/L					
Inorganic Phosphate	0.8 - 1.6 mmol/L					
Magnesium	0.7 - 1.10 mmol/L					
Total Cholestrol	<5.7 mmol/L					
Triglyceride	<1.7 mmol/L					
LDL - Cholesterol	<3.9 mmol/L					
HDL - Cholesterol	>1.4 mmol/L					
% of HDL	>25 mmol/L					
FBS	3.5 - 6.0 mmol/L					
Fructosamine						

HAEMATOLOGY							
Hb	g/dL						
TWDC							
HCT							
Platelets	THSD/mm ³						
MCV							
MCHC							
% Hypochromic RBC							
Sr IRON	10.6 - 28.3 umol/L						
TIBC	44 - 75 ummol/L						
Transferrin Ratio	>20%						
Sr Ferritin	ug/L						
E.S.R	mm/hr						
Serum intact PTH	13 - 54 pg/ml						
Sr Aluminium	Pre DFO						
	Post DFO						
	Delta						
VIROLOGY / SEROLOGY							
HBs Ag							
Anti HBs							
Hbe Ag							
Anti HCV							
Anti HIV							
VDRL							
CMV							

Neph. 1.2

13. PENTADBIRAN UNIT HAEMODIALISIS

13.1 Unit hemodialysis ialah satu unit rawatan dialysis yang ditubuhkan khas untuk pesakit 'END STAGE RENAL FAILURE'. Pesakit-pesakit atau kes-kes yang mendapat rawatan di unit ini adalah seperti berikut.

- a. Pengambilan masuk kes-kes "Chronic Renal Failure" hendaklah terlebih dahulu dinilai oleh Pakar Nefrologi Hospital Raja Permaisuri Bainun Ipoh..
- b. Didalam apa keadaan sekali pun pesakit "Chronic Renal Failure" tidak boleh di terima masuk sebelum mengikut peraturan tersebut diatas.
- c. Kes-kes "Acute renal Failure" yang gagal dalam rawatan peritoneal dialysis atau ianya tidak boleh dilakukan atas sebab-sebab tertentu haruslah diberi rawatan hemodialysis selepas rujukan di buat dengan Jabatan Nefrologi, Hospital Raja Permaisuri Bainun, Ipoh.

Pentadbiran Unit hemodialisis dari segi peruntukan setor, alat *disposable*, *Pharmaceutical items* hendaklah dibuat oleh Pegawai Farmasi atau kakitangan Stor Intergrasi yang menjaga dengan permohonan Ketua Unit Haemodialisis.

13.2 Polisi yang berkaitan dengan pengambilan pesakit untuk Chronic Hemodialysis.

- a. Pesakit-pesakit yang telah menjalani pembedahan buah pinggang yang gagal.
- b. Pesakit-pesakit yang telah memilih menjalani rawatan hemodialysis dalam program "Home Hemodialysis" di unit-unit di mana terdapat perkhidmatan Pakar Perubatan(Nefrologi).
- c. Pesakit-pesakit kakitangan kerajaan di bawah perintah Am (Bab F) sekiranya ada kekosongan di unit-unit tersebut.
- d. Pesakit-pesakit awam tertakluk kepada kekosongan dan dengan persetujuan Pakar Nefrologi.

14. KAKITANGAN

14.1 Pakar Nefrologi/Perubatan

Tugas: Bertanggungjawab kepada pakar Nefrologi dari unit Hemodilisis Pusat.

Bertanggungjawab ke atas pesakit-pesakit dari segi pentadbiran dan rawatan termasuk semasa kecemasan.

14.2 Pegawai Perubatan tempatan

Tugas: Bertanggungjawab kepada Pakar Perunding Nefrologi Pusat Dan Pakar Nefrologi/Perubatan tempatan.

14.3 Penolong Pegawai Perubatan Y/M (Pengurus Dialisis)

Tugas:

14.3.1 Tugas Pentadbiran

- i. Penyeliaan kakitangan termasuk membuat jadual tugas Penolong Pegawai Perubatan, Jururawat Terlatih dan Pembantu Perawatan Kesihatan.
- ii. Mengawasi kebersihan, keselamatan bangunan dan Penjagaan setiap masa.
- iii. Membuat cadangan anggaran perbelanjaan tahunan Dan pesanan yang dikemukakan.
- iv. Menjaga peralatan didalam unit Hemodilisis.
- v. Membuat proses pelupusan barang-barang peralatan.
- vi. Mengeluarkan dan meluluskan cuti tahunan, menguruskan cuti sakit.
- vii. Menerima aduan orang ramai dan kakitangan serta mengambil tindakan.
- viii. Membincangkan masaalah kakitangan dan pesakit-pesakit.
- ix. Menyediakan penyata tahunan mengenai aktiviti-aktiviti di Unit Hemodilisis.

14.3.2 Tugas-tugas klinikal

- i. Mempastikan semua aktiviti berjalan dengan selamat dan teratur.
- ii. Memberi latihan kepada kakitangan baru dan pesakit.
- iii. Melatih pesakit dalam Rancangan Hemodilisis di rumah (jika ada)

14.3.3 Tugas Teknikal

- i. Mempastikan semua mesin dan peralatan berfungsi dengan baik dan selamat
- ii. Membuat kalibrasi mesin-mesin hemodialisis.
- iii. Menyediakan "evaluation report" untuk peralatan dalam ujian.
- iv. Menjadi ahli dalam Jawatan kuasa Teknikal Jabatan.

14.3.4 Tugas Tambahan

- i. Mengadakan "teaching sesion" bersama pesakit tentang rawatan, makanan, minuman dan lain-lain.
- ii. Menjalankan tugas-tugas yang diarahkan oleh Ketua Jabatan/Pakar Perubatan

14.4 Penolong Pegawai Perubatan & Jururawat Terlatih

14.4.1 Tugas:

- i. Membuat rawatan haemodilisis.
- ii. Mengendalikan sesi kuanselling makanan kepada pesakit..
- iii. Membuat prosidur-prosidur lain berkaitan rawatan hemodilisis.
- iv. Membuat prosidur-prosidur seperti dressing atas IJC sebelum bermula dialisis.
- v. Menghantar ujian makmal dan ujian-ujian "radiography" yang dijadualkan dan yang berbangkit.
- vi. membuat prosidur "secquential ultrafiltration"
- vii. Membuat prosidur-prosidur "tight Heparin"
- viii. Membuat prosidur penggunaan semula 'dialyser' dan "Priming".
- ix. Memberi latihan pengendalian rawatan hemodilisis kepada pesakit-pesakit dalam rancangan hemodilisis di rumah pesakit-pesakit unit satelit.
- x. Membantu dalam persediaan pesakit yang akan menjalani pembedahan pemindahan buah pinggang di tempat-tempat dimana perkhidmatan Nefrologi sudah dimulakan.

- xi. Membuat pemesanan ubat-ubatan.
- xii. Menyelenggarakan pertukaran barangan CSSD dan dobi.
- xiii. Mengawasi kebersihan unit.
- xiv. Membuat “Unit Round” dengan pakar Perubatan dan Pegawai Perubatan.
- xv. Menilai kemajuan pesakit.
- xvi. Memastikan carta sentiasa dikemaskinikan.
- xvii. Membuat kalibrasi mesin hemodilisis yang mudah-mudah.
- xviii. Mengawal mutu prestasi mesin-mesin hemodilisis dan alatan-alatan yang digunakan semasa dalam rawatan hemodilisis.
- xix. Mengendalikan buku rekod penjagaan mesin-mesin hemodilisis dalam keadaan kemaskini.
- xx. Menjalankan kerja-kerja tugas panggilan selepas waktu tugas biasa.

14.5 Pembantu Perawatan Kesihatan (Lelaki)

1. Menjankan tugas utama iaitu mencuci dialyser (Reprocessing Dialyser)

- i. Memberi bantuan kepada pesakit bila diperlukan.

14.4.2 Tugas-tugas Mengangkut

- i. Mengangkut ubat-ubat normal saline concentrate dilysate dari dispensari mengangkut barang barang dari Setor Intergerasi dan Setor Heamodialisis.

14.4.3 Tugas-tugas penyelenggaraan

- i. Membantu Penolong Pegawai Perubatan/Jururawat terlatih dalam menyelenggara unit dan peralatan.
- ii. Membantu Penolong Pegawai Perubatan/Jururawat Terlatih dalam mengemaskinikan inventori peralatan dan linen.

i. .

15. REKOD PERUBATAN PESAKIT UNIT HEMODILISIS..

Rekod-rekod pesakit disimpan di Unit Haemodialisis.

15.1 Nota pesakit luar dan nota rawatan pesakit semasa semasa di wad di simpan di satu fail yang sama.

15.2 Kes-kes lama yang di rujuk dari Unit Pusat menggunakan nombor pendaftaran Unit Pusat tidak perlu didaftarkan sebagai pesakit baru.

15.3 Pesakit yang telah didaftarkan di Unit apabila dirujuk ke Unit Pusat tidak perlu didaftarkan sebagai pesakit baru. Ini adalah kerana National Renal Registry mengendalikan nama-nama pesakit dari seluruh Negara.

15.4 Cara failing ialah dengan menggunakan nombor pengenalan.

16. ASPEK UTAMA POLISI

16.1 Perkhidmatan Domestik

- i. Kebersihan unit dijalankan oleh perkhidmatan sokongan hospital selepas diswastakan.

16.2 Bekalan

- i. Bekalan konsumable diperolehi dari stor integrasi hospital.

16.3 Pengendalian Sisa Sampah

- i. Sisa klinikal dan sampah di isi dalam plastik mengikut warna yang ditetapkan

- ii. Kutipan sisa dijalankan setiap hari oleh petugas mengikut jadual yang ditetapkan dalam perjanjian penswastaaan (HSIP) Edgenta Medi Serve Sdn Bhd.

18.1 Perkhidmatan Laundry

- iii. Keperluan dan kebersihan kain yang diperlukan oleh unit dibekalkan oleh perkhidmatan penswastaaan Edgenta Medi Serve Sdn. Bhd.

17.1 Kawalan Infeksi

- i. Standard precaution sentiasa diamalkan bagi mengelakan infeksi merebak terutama sekali merawat kes-kes berjangkit.
- ii. Peralatan dan kain yang tercemar dikira dan masuk ke dalam beg untuk dihapuskan atau di disinfeksi.
- iii. Perkakas-perkakas diguna oleh pesakit yang berjangkit dimasukkan ke dalam beg berwarna khas dan dihantar untuk decontamination sebelum digunakan lagi.
- iv. Peraturan dan garis panduan perlu dipatuhi seperti "Policies and procedure on infection control version 2010" dan "Disinfection and sterilization policy and practice, Ministry of Health" fourth edition 2002.

17.2 Pengendalian Aset

- i. Perolehan peralatan perlu dicatatkan dalam borang tertentu dan sentiasa dipelihara ini telah diswastakan oleh petugas MOH hendaklah memerhatikan supaya peralatan diperiksa mengikut jadual yang ditetapkan.

18.1 Keselamatan

- i. Harta dan barang-barang kepunyaan pesakit disimpan dan didaftarkan mengikut arahan pengendalian barang-barang pesakit dan dikembalikan kepada waris pesakit jika bersama.

18.2 Kemasukan ke wad

- i. Pesakit akan didaftarkan dan maklumat pesakit serta waris akan diambil.
- ii. Pesakit yang dimasukkan ke wad akan diiringi oleh Pembantu Perawatan Kesihatan.

18.3 Bekalan barang-barang Suci Hama

- i. CSSD membekalkan set-set prosedur dan kain-kain sterile mengikut jadual yang ditetapkan.
- ii. Selepas digunakan set-set prosedur di cuci bersih dan dikeringkan dan dihantar oleh petugas CSSD setiap hari.

19.POLICY DESCRIPTION

- 19.1 All prospective haemodialysis patients should be investigate and evaluated by the Nephrologist, Haemodialysis Unit, Hospital Raja Permaisuri Bainun Ipoh prior to being given an appointment for dialysis in Hospital Sungai Siput.
- 19.2 Haemodialysis patients should be informed of pre and post operative prosedures.
- 19.3 Management or patient will be based on schedule and patient flow.
- 19.4 Criteria for selection of patient for dialysis must be adhered to.

- 19.5 On the day before dialysis, case notes should be traced and all relevant investigation results should be available. It is the responsibility of Assistant Medical Officer/Nurse in-charge to ensure case notes are ready on the morning on dialysis.
- 19.6 Patient are required to prevent themselves ½ hour before dialysis.
- 19.7 Assessment will be done by the Assistant Medical Officer/Nurse on duty according to checklist prior the dialysis.
- 19.8 Light refreshment will be made available to patients.
- 19.9 All patients should routinely be offered a chaperone before consultation or procedure unless there will always be two suitably trained members of staff present throughout the consultation or procedure.