

	PROSEDUR KELAYAKAN SPESIMEN MIKROBIOLOGI		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/7818/2024	No. Revisi : 00	Halaman : 1/3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 09 September 2024	Ditetapkan : Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta  dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS	
PENGERTIAN	Prosedur pemeriksaan untuk memastikan kelayakan spesimen untuk pemeriksaan mikrobiologi		
TUJUAN	Untuk mengetahui kelayakan spesimen mikrobiologi		
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta Nomor HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Laboratorium dan Bank Darah		
PROSEDUR	A. Alat dan Bahan 1. Buku kelayakan spesimen 2. Formulir permintaan pemeriksaan B. Spesimen 1. Jenis spesimen : darah, cairan otak, sputum, swab dasar luka, pus, bilasan bronkus, urin 2. Wadah : bokal bersih dan steril, botol <i>bact alert</i> (spesimen darah), swab amies C. Persiapan PLK 1. Prosedur cuci tangan 2. Menggunakan alat pelindung diri (APD) D. Persyaratan Kelayakan Spesimen 1. Pengambilan spesimen yang representatif 2. Spesimen dalam bokal/wadah steril yang ditutup dengan baik dan tidak bocor. 3. Waktu pengambilan spesimen sudah sesuai dengan kepentingan dan tujuan pemeriksaan. 4. Jumlah atau banyaknya spesimen memenuhi persyaratan. 5. Tempat penyimpanan spesimen memenuhi persyaratan. 6. Formulir permintaan pemeriksaan / order <i>online</i> yang lengkap dengan keterangan nama pasien, tanggal lahir, nomor rekam medis, diagnosa, lokasi pengambilan spesimen, jenis spesimen, dan tanggal pengambilan spesimen serta jenis pemeriksaan yang diminta. 7. Bokal/wadah berisi spesimen diberi identitas (nama, tanggal lahir dan nomor rekam medis) E. Prosedur 1. Dokter melakukan order pemeriksaan melalui <i>online</i> pada EHR / kertas formulir 2. Mencatat pada buku penerimaan kelayakan spesimen pada saat spesimen datang. 3. Memastikan kesesuaian antara spesimen dengan formulir permintaan pemeriksaan / order <i>online</i>.		

	PROSEDUR KELAYAKAN SPESIMEN MIKROBIOLOGI				
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/7818/2024	No. Revisi : 00	Halaman : 2/3		
PROSEDUR	4. Memastikan spesimen diambil dengan benar, memperhatikan kualitas spesimen, waktu pengambilan spesimen, lokasi pengambilan spesimen, volume spesimen, cara pengambilan spesimen, peralatan/wadah spesimen yang digunakan sesuai dengan jenis pemeriksaan yang diminta.				
	Jenis spesimen	Volume spesimen	Pedoman pengambilan	Transport	Penyimpanan
	Darah	➤ Botol kultur darah ➤ Dewasa : 10-20 ml ➤ Anak-anak : 1-5 ml ➤ Bayi : 1-3 ml	- Pada saat demam - Diambil dari 2 tempat yang berbeda - Diambil secara aseptik	≤2 jam, suhu ruang	≤24 jam, suhu ruang
	Urin	10-20 ml	➤ Jenis urin : urin pagi atau sewaktu ➤ Pengambilan urin : pancaran tengah dengan aseptik, urin kateter diambil dari urin port (langsung dari vesika urinaria)	➤ Tanpa pengawet : ≤2 jam, suhu ruang ➤ Dengan pengawet : ≤24 jam, suhu ruang ➤ Disebutkan jenis pengawet	Bila pengiriman spesimen tidak bisa langsung dikirim ke laboratorium, simpan spesimen di lemari pendingin suhu 2-8°C, ≤24 jam atau dengan pengawet
	Sputum	➤ Volume : 2-5 ml ➤ Kekentalan : Mukoid ➤ Warna : Hijau kekuningan (purulent)	- Dilakukan uji kelayakan dengan pemeriksaan pewarnaan Gram - Leukosit : ≥25/ LPK - Epitel : ≤10/LPK	Suhu 2-8°C, ≤24 jam	Suhu 2-8°C, ≤24 jam
	Pus	2-5 ml	-	≤ 2 jam, suhu ruang	≤ 2 jam, suhu ruang
	Swab dasar luka	-	-	Media amies	Suhu 2-8°C, ≤ 24 jam
	Bilasan bronkus	10-20 ml	-	Suhu 2-8°C, ≤ 24 jam	Suhu 2-8°C, ≤ 24 jam
	Cairan otak	1-3 ml	-	Kirim sesegera mungkin	Kirim sesegera mungkin ke laboratorium
	5. Melanjutkan pemeriksaan apabila spesimen layak dan sesuai dengan jenis pemeriksaan.				
6. Meminta spesimen ulang apabila spesimen tidak layak.					
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Rawat Jalan dan Neurodiagnostik 3. Instalasi Rawat Intensif 4. Pihak eksternal yang bekerjasama dengan RSPON untuk pemeriksaan mikrobiologi				

ALUR PROSEDUR KELAYAKAN SPESIMEN MIKROBIOLOGI



	Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr.dr. Mahar Mardjono Jakarta “Formulir Penambahan / Perubahan Dokumen”	No. Dokumen	: OT.02.02/D.XXIII/7818/2024
		Tanggal Efektif	: 09 September 2024
		Halaman	: 3 (tiga) halaman

Dengan ini kami mengajukan perubahan dokumen yang ada pada Instalasi Laboratorium dan Bank Darah kami, sebagai berikut :

Tanggal : 16 Juli 2024 ☐ Penambahan Dokumen
Nama : dr. Hastrina Mailani, Sp.PA ☒ Perubahan Dokumen
Unit Kerja : Instalasi Laboratorium dan Bank Darah ☐ Pengurangan Dokumen

Beri tanda ✓ pada kotak yang diperlukan

TTD PEMOHON

dr. Hastrina Mailani, Sp.PA

No	Nomor Dokumen (Sebelumnya)	Status Revisi	Dasar Perubahan/Pembuatan	Uraian Kondisi Sebelum	Uraian Kondisi Sesudah
1	-	ke-0	1. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Nomor: HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pengorganisasian dan Pelayanan Instalasi Laboratorium. 2. Permenpan Nomor 35 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan Standar Operasioal Prosedur Administrasi Pemerintah. 3. Karena ketentuan pedoman dalam unit kerja diperlukan agar tugas dan fungsi masing-masing PLK dapat dilaksanakan dengan baik dan benar 4. Belum diatur dalam SPO	Belum ada dokumen kebijakan	Dokumen baru