

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
|  | STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMELIHARAAN<br>ALAT CAROTID DUPLEX USG Philips Epiq5                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                     |
|                                                                                   | No. Dokumen:<br><br>OT.02.02./D.XXIII/<br>993/2024                                                                                                                                                                                                                                                | No. Revisi:<br><br>00                                                                 | Halaman:<br><br>1/3 |
| STANDAR<br>OPERASIONAL<br>PROSEDUR                                                | Tanggal Terbit:<br><br>28 Mei 2024                                                                                                                                                                                                                                                                | Ditetapkan:<br>Direktur Utama<br><br>\${ttd}<br><br>dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS |                     |
| PENGERTIAN                                                                        | Carotid Duplex USG adalah pemeriksaan ultrasonografi dengan menggunakan gelombang suara untuk memantulkan pembuluh darah di leher. USG Duplex arteri karotis dirancang untuk membuat gambar dan menilai penyumbatan / penyimpitan pembuluh darah di arteri karotis.                               |                                                                                       |                     |
| TUJUAN                                                                            | 1. Mengetahui petunjuk pemeliharaan alat Carotid Duplex USG.<br>2. Memastikan operator pengguna dan teknisi elektromedis melakukan pemeliharaan alat Carotid Duplex USG.<br>3. Meminimalisasi atau mencegah kerusakan alat yang fatal<br>4. Memberikan keamanan bagi pasien dan operator pengguna |                                                                                       |                     |
| KEBIJAKAN                                                                         | 1. Undang-Undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan<br>2. Undang-Undang Republik Indonesia No. 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit<br>3. Pedoman Pengelolaan Peralatan Kesehatan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan, Direktorat Fasyankes, 2015                                   |                                                                                       |                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
|  | <b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMELIHARAN<br/>ALAT CAROTID DUPLEX USG Philips Epiq5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                 |
|                                                                                   | No. Dokumen:<br>OT.02.02./D.XXIII/<br>993/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No. Revisi:<br>00 | Halaman:<br>2/3 |
| PROSEDUR                                                                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Tindakan pemeliharaan yang dapat dilakukan oleh operator pengguna alat</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sehabis pakai, transducer dibersihkan dengan tissue lembut atau kain lembab</li> <li>- Bagian luar unit, kabel dapat dibersihkan dengan menggunakan kain lembab tetapi jangan terlalu basah</li> <li>- Bila unit dalam keadaan menyala dan tidak ada pasien (standby), tekan tombol freeze</li> </ul> </li> <li>2. <b>Tindakan pemeliharaan yang dapat dilakukan oleh teknisi elektromedis</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pemeliharaan Transducer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Membersihkan semua jelly yang terdapat pada transducer memakai kain Halus atau kertas setelah penggunaan pada pasien.</li> <li>o Menaruh Kembali transducer pada tempatnya dan pastikan kabel transducer Tertata dengan rapi.</li> <li>o Membersikan setiap connector probe USG setiap 1 bulan sekali menggunakan Contact Cleaner.</li> </ul> </li> <li>- <b>Pemeliharaan Filter</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Membersihkan filter USG Epiq setiap 2 minggu sekali menggunakan kuas berukuran sedang (Filter USG terdapat Pada bagian bawah USG).</li> </ul> </li> <li>- <b>Pemeliharaan Control Panel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Membersihkan trackball setiap 1 bulan sekali menggunakan kertas tissue atau kain halus.</li> <li>o Membersikan area Control Panel menggunakan kertas tissue atau kain halus setelah penggunaan pada pasien.</li> </ul> </li> <li>- <b>Pemeliharaan Voltage</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Melakukan pengecekan Netral to grounding setiap 3 bulan sekali ( Standard Netral to Grounding Yang direkomendasikan dibawah 1 Volt ).</li> <li>o Melakukan pengecekan tegangan listrik setiap 3 bulan sekali ( lower limit = 100 V Upper limit = 240 V ).</li> <li>o Menggunakan 1 UPS untuk 1 Unit USG minimal 3 KVa.</li> <li>o Merapikan kabel power jika unit tidak digunakan.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol> |                   |                 |

|  | STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMELIHARAAN<br>ALAT CAROTID DUPLEX USG Philips Epiq5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                               |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|------------------|------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                   | No. Dokumen:<br><br>OT.02.02./D.XXIII/<br>993/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No. Revisi:<br><br>00         | Halaman:<br><br>3/3           |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
|                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Pemeliharaan Display Monitor</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Membersihkan monitor setiap sebulan sekali menggunakan kain halus.</li><li>o Menggunakan mode sleep ketika USG tidak digunakan dalam waktu yang lama saat masih jam operasional pelayanan rumah sakit.</li></ul></li><li>- <b>Pemeliharaan Hard Disk</b><ul style="list-style-type: none"><li>o Melakukan pengecekan secara berkala penyimpanan datapasien pada menu review.</li><li>o Melakukan backup data pasien ketika storage yang digunakan sudah diatas 50 %.</li></ul></li><li>- <b>Pemeliharaaaan Temperature dan Kelembapan</b><table><tr><th>Parameter</th><th>Operating Limits</th><th>Transport Limits</th><th>Storage Limits</th></tr><tr><td>Humidity</td><td>15% to 80% RH (non-condensing and without OEMs)</td><td>0% to 93% RH (non-condensing)</td><td>0% to 93% RH (non-condensing)</td></tr><tr><td rowspan="2">Temperature</td><td>Ambient: 10°C to 40°C (50°F to 104°F)</td><td rowspan="2">-10°C to 60°C (14°F to 140°F)</td><td rowspan="2">-10°C to 60°C (14°F to 140°F)</td></tr><tr><td>Internal: 16°C to 55°C (61°F to 131°F)</td></tr></table></li></ul> |                               |                               | Parameter | Operating Limits | Transport Limits | Storage Limits | Humidity | 15% to 80% RH (non-condensing and without OEMs) | 0% to 93% RH (non-condensing) | 0% to 93% RH (non-condensing) | Temperature | Ambient: 10°C to 40°C (50°F to 104°F) | -10°C to 60°C (14°F to 140°F) | -10°C to 60°C (14°F to 140°F) | Internal: 16°C to 55°C (61°F to 131°F) |
| Parameter                                                                         | Operating Limits                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Transport Limits              | Storage Limits                |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
| Humidity                                                                          | 15% to 80% RH (non-condensing and without OEMs)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0% to 93% RH (non-condensing) | 0% to 93% RH (non-condensing) |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
| Temperature                                                                       | Ambient: 10°C to 40°C (50°F to 104°F)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -10°C to 60°C (14°F to 140°F) | -10°C to 60°C (14°F to 140°F) |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
|                                                                                   | Internal: 16°C to 55°C (61°F to 131°F)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                               |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
| UNIT TERKAIT                                                                      | 1. Tim Kerja Pelayanan Penunjang<br>2. Instalasi Rawat Jalan dan Neurodiagnostik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                               |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |
| DOKUMEN TERKAIT                                                                   | User Manual Carotid Duplex USG Philips Epiq5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                               |           |                  |                  |                |          |                                                 |                               |                               |             |                                       |                               |                               |                                        |

|                                                                                                                       |                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|
|                                      | Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta |               | Nomor Dokumen                                                                                                                                                                                                                                                  | OT.02.02./D.XXIII/993/2024                           |                        |
|                                                                                                                       | "Formulir Penambahan/Perubahan Dokumen"                              |               | Tanggal Efektif                                                                                                                                                                                                                                                | 28 Mei 2024                                          |                        |
|                                                                                                                       |                                                                      |               | Halaman                                                                                                                                                                                                                                                        | 3 halaman                                            |                        |
| Dengan ini kami mengajukan perubahan dokumen yang ada pada Tim Kerja Hukum dan Hubungan Masyarakat, sebagai berikut : |                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                        |
| Tanggal : 28 Mei 2024                                                                                                 |                                                                      |               | <input checked="" type="checkbox"/> v                                                                                                                                                                                                                          | Penambahan dokumen                                   |                        |
| Nama : dr. Adhy Nugroho, MARS                                                                                         |                                                                      |               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                       | Perubahan dokumen                                    |                        |
| Unit Kerja : Tim Kerja Pelayanan Penunjang                                                                            |                                                                      |               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                       | Pengurangan dokumen                                  |                        |
| Judul SOP : STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMELIHARAAN ALAT CAROTID DUPLEX<br>USG Philips Epiq5                        |                                                                      |               | Beri tanda V pada kotak yang diperlukan                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                        |
|                                                                                                                       |                                                                      |               | <div>(PEMOHON)</div> <div></div> <div>dr. Adhy Nugroho Mars</div>                                                                                                           |                                                      |                        |
| No                                                                                                                    | Nomor Dokumen                                                        | Status Revisi | Dasar Perubahan                                                                                                                                                                                                                                                | Uraian Kondisi Sebelum                               | Uraian Kondisi Sesudah |
| 1                                                                                                                     | OT.02.02./D.XXIII/993/2024                                           | 00            | 1. Undang-Undang Republik Indonesia No. 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan<br>2. Undang-Undang Republik Indonesia No.44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit<br>3. Pedoman Pengelolaan Peralatan Kesehatan di Fasilitas Pelayanan Kesehatan, Direktorat Fasyankes, 2015 | Penambahan Dokumen SOP Tim Kerja Pelayanan Penunjang |                        |