


RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH PEKALONGAN	PEMBUANGAN KOMPONEN DARAH		
	No. Dokumen 0021/SPO/19/III/2016	Revisi 0	Halaman 1/1
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 17 Maret 2016	Ditetapkan Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan drg. Said Hassan, M.Kes	
PENGERTIAN	Tata cara pembuangan darah dan komponen darah.		
TUJUAN	Agar petugas dalam melakukan pembuangan darah dan komponen darah dengan baik dan benar untuk mengendalikan infeksi.		
KEBIJAKAN	Surat Keputusan Direktur Nomor 0491/RSSK/SK/XII/2016 tentang Pemberlakuan Buku Pedoman PPI Rumah Sakit Siti Khodijah Pekalongan.		
PROSEDUR	A. Cairan urine, sampel darah dan sisa tranfusi darah Setelah selesai melakukan pemeriksaan sampel darah,urine dan sisa tranfusi darah yang tidak terpakai dibuang ke saluran pembuangan yang dialirkan ke IPAL. B. Padat 1. Specimen atau produk tubuh yang padat (feces), pot sputum setelah selesai dilakukan pemeriksaan dimasukkan dalam kotak sampah yang berwarna kuning. 2. Kemudian kotak sampah tersebut diambil oleh petugas <i>cleaning service</i> setiap shiftnya dan dikumpulkan atau dibuang ditempat yang telah ditentukan oleh Rumah Sakit.		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Rawat Jalan 3. Instalasi Gawat Darurat 4. Unit Kerja Kamar Oprasi 5. Unit Kerja Laboratorium 6. <i>Cleaning Service</i>		