	PELAPORAN HASIL KRITIS RADIOLOGI				
	No. Dokumen:	No. Dokumen : No. Revisi :			
Dharma Nugraha	008/JANGMED/RADIOLOGI	00	1/6		
Hospital Est.1996	Tanggal Terbit	Ditetapkan o Direktur	•		
	11 September 2023	,			
SPO		Haspital Est. 195	Charma Nugraha Haspital Est. 1996 rg. Purwanti Aminingsih, MARS, Ph.D		
PENGERTIAN	Hasil pemeriksaan radiologi kritis atau angka panik adalah hasil pemeriksaan radiologi yang secara signifikan diluar rentang nilai hasil yang seharusnya sehingga memberi indikasi risiko tinggi atau kondisi yang mengancam jiwa pasien				
TUJUAN	 Sebagai acuan penerapan langkah – langkah menangani hasil kriitis dan membuat laporan hasil kritis. Untuk menilai pencapaian target Indikator Mutu hasil kritis ≤30 menit 				
KEBIJAKAN	 Surat Keputusan Direktur, NOMOR: 001/KEP-DIR/RSDN/IV/2023 tentang Penetapan Hasil/Nilai Kritis Pemeriksaan Diagnosa dan TTV (Tanda-Tanda Vital Surat Keputusan Direktur Nomer: 034/KEP-DIR/RSDN/IV/2023 Tentang Pedoman Pelayanan Radiologi Diagnostik, Imaging Di Rumah Sakit Dharma Nugaraha 				
PROSEDUR	 Radiografer yang melakukan pemeriksaan radiologi melaporkan hasil radiografinya pada dokter spesialis radiologi. Dokter spesialis radiologi melakukan pembacaan segera meminta pemeriksaan tersebut. Mendokumentasikan hari, tanggal, jam, angka kritis yang dilaporkan, petugas yang melapor dan yang menerima laporan, mengisi kolom tanda tangan di lembar nilai kritis radiologi. Petugas radiologi dapat melaporan melalui telepon/Secara langsung, baik dengan memberikan hasil bacaan dokter atau jika hasil ekspertise belum selesai dibaca oleh dr. spesialis radiologi, maka petugas radiologi dapat memberikan foto basa terlebih dahulu sesuai dengan prosedur yang berlaku, 				

S	PELAPORAN HASIL KRITIS RADIOLOGI			
	No. Dokumen:	No. Revisi:	No. Revisi : Halaman : 00 2/6 ng menerima laporan nedis pasien dan melakukan ap kondisi pasien, dan segera penanggung jawab pelayanan	
Dharma Nugraha Hospital Est.1996	008/JANGMED/RADIOLOGI	00	2/6	
PROSEDUR	4. Dokter jaga/perawat ruangan yang menerima laporan mendokumentasikan di rekam medis pasien dan melakukan monitoring serta evaluasi terhadap kondisi pasien, dan segera mengkomunikasikan ke dokter penanggung jawab pelayanan melalui telepon dan segera melaksanakan advis dari dokter penanggungjawab pelayanan			
UNIT TERKAIT	Radiologi Rwat Jalan Rawat Inap UGD ICU			



No. Dokumen : No. Revisi : Halaman : 008/JANGMED/RADIOLOGI 00 3/6

Lampiran 1 **DAFTAR NILAI KRITIS RADIOLOGI BERDASARKAN KLINIS**

• PEMERIKSAAN RONTGEN

DAFTAR NILAI KRITIS RADIOLOGI YANG WAJIB DILAPORKAN SEGERA				
NO	AREA ANATOMI /	KONDISI LAPORAN KRITIS		
	ANATOMICAL AREA			
1.	KEPALA	1 Pendarahan Cerebral/ hematoma		
		2. Tumor otak		
		Fraktur depresi pada trngkorak		
		4. Fraktur fasial bone		
2.	LEHER	Fraktur vertebrae cervical		
		2. Diseksi Arteri Karotis		
		3. Critical Carotis stenosis		
		4. Epiglotits		
3.	MAMMAE	Ca Mammae Stadium Lanjut		
4.	DADA	Tansion Pneumothorax dengan sesak nafas		
		2. Diseksi/Dilatasi Aorta		
		3. Edema Paru Akut		
		4. Anurisma Pecah atau Impending Ruptur		



No. Dokumen : No. Revisi : Halaman : 008/JANGMED/RADIOLOGI 00 4/6

Est.199	6			
			5.	Efusi Pleura Masif
			5.	Fraktur Costae
			6.	massa
5.	ABDOM	EN	1.	Udara Bebas diabdomen
			2.	Ischecmik Bowel
			3.	Appendicitis
			4.	Emboli Vena Porta
			5.	Perlukaan organ dalam traumatic
			6.	Pendarahan Retroperitoneal
			7.	Obstruksi Usus
			8.	Tumor Abdomen
6.	EKTREN	ИITAS	1	Dislokasi
			2.	Fraktur / Trauma terbuka
7.	TULANO BELAKA		1.	Fraktur / kompresi tulang belakang post trauma
			2.	HNP / LBP



No. Dokumen : No. Revisi : Halaman : 008/JANGMED/RADIOLOGI 00 5/6

• PEMERIKSAAN USG

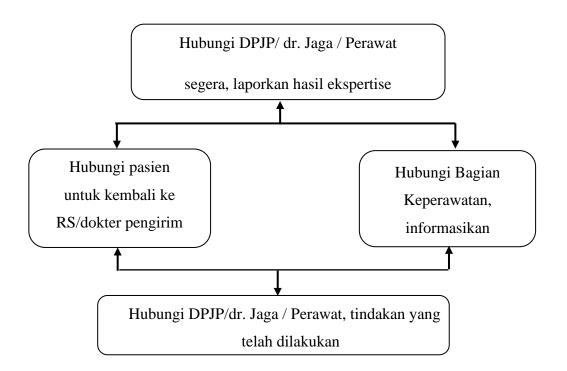
DAFTAR NILAI KRITIS RADIOLOGI YANG WAJIB DILAPORKAN SEGERA			
NO	AREA ANATOMI / ANATOMICAL AREA		KONDISI LAPORAN KRITIS
1.	Abdomen	1.	Volvulus
		2.	Obstruksi usus
		3.	Batu Empedu
2.	USG kebidanan	1.	Abruptio plasentae
		2.	Kehamilan Ektopik
		3.	Plasenta privea totalis dengan perdarahan hebat
		4.	Kematian fetus
		5.	Torsio ovarium/ kista terpelintir
3.	Urogenitalia	1.	Trosio Testis



No. Dokumen : No. Revisi : Halaman : 008/JANGMED/RADIOLOGI 00 6/6

Lampiran 2

• ALUR PELAPORAN



Lama waktu proses pelaporan : 15 menit

Lama waktu menghubungi pasien/perawat : 10 menit

Lama waktu proses tindak lanjut : 5 menit

Total waktu : ≤30 menit