

**NO DOKUMEN: PKPPP-AK01**  
**KAWALAN JANGKITAN SILANG**

**TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN**

<b>TANGGUNGJAWAB</b>	<b>TINDAKAN</b>
PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Disinfeksikan kawasan kerja seperti berikut dengan bahan disinfektan :           <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permukaan kerja.</li> <li>• Unit Pergigian.</li> <li>• Permukaan troli, bracket table, spittoon.</li> </ul> </li> </ol>
PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Setelah rawatan selesai,           <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 Bersihkan kawasan kerja. Asing dan buangkan sisa-sisa klinikal mengikut prosedur.</li> <li>2.2 Bersihkan peralatan pergigian di bawah air paip menggunakan berus, air dan sabun.</li> <li>2.3 Disinfeksi hanpis.</li> </ol> </li> </ol>
PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Masukkan peralatan yang telah dibersihkan ke dalam 'pouch' dan letakkan tape autoklaf dan catatkan tarikh steril. Lakukan pensterilan.</li> </ol>
PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Simpan semua peralatan pergigian ringan yang telah disterilkan / disinfeksikan di tempat yang kering, bersih dan bertutup.</li> </ol>
PP/JP/PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Cuci tangan dengan sabun atau bahan disinfektan.</li> </ol>
PP/JP/PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Gunakan alat pelindung diri semasa merawat pesakit dengan menggunakan:           <ul style="list-style-type: none"> <li>• sarung tangan pakai buang.</li> <li>• topeng muka pakai buang (face mask) / penutup muka (face shield).</li> <li>• Gaun khas / apron plastik (Jika perlu).</li> <li>• Head cap / head cover (Jika perlu).</li> <li>• Bootcover (Jika perlu).</li> </ul> </li> </ol>
PP/JP/PPP/PPK	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Tukar sarung tangan selepas mengendalikan objek yang tercemar dengan darah atau air liur.</li> </ol>

**NO DOKUMEN: PKPPP-AK01**  
**KAWALAN JANGKITAN SILANG**

**TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN**

<b>TANGGUNGJAWAB</b>	<b>TINDAKAN</b>
	<p style="text-align: center;"><b><u>PENGENDALIAN PERCIKAN DARAH DAN BENDALIR</u></b></p> <p>PPP/PPK                    1. Gunakan alat pelindung diri.</p> <p>PPP/PPK                    2. Tutupkan percikan darah / bendalir dengan tisu / atau kertas 'absorbent'</p> <p>PPP/PPK                    3. Tuangkan 5% sodium hipoklorit (Chlorox) ke atas percikan. Biarkan selama 10 minit.</p> <p>PPP/PPK                    4. Gunakan tisu / kertas 'absorbent' lain dan lapkan tempat percikan tadi.</p> <p>PPP/PPK                    5. Buangkan tisu/kertas tercemar ke dalam tong sisa klinikal. Bersihkan tempat percikan sekali lagi dengan bahan disinfektan.</p> <p style="text-align: center;"><b><u>PENGENDALIAN KECEDERAAN AKIBAT PERALATAN TAJAM</u></b></p> <p>Anggota tercedera            1. Hentikan apa-apa aktiviti dengan serta-merta apabila berlaku kecederaan akibat peralatan tajam.</p> <p>                              2. Buka sarung tangan getah dan basuh tangan dengan sabun dan air.</p> <p>                              3. Sapu luka dengan bahan antiseptik jika perlu.</p> <p>                              4. Laporkan kejadian kepada Pegawai atasan dengan menyatakan:</p> <p>                              4.1 Tarikh dan waktu kejadian kecederaan.</p> <p>                              4.2 Jenis tugas yang sedang dilakukan.</p> <p>                              4.3 Jenis dan banyaknya bendalir atau bahan terlibat</p> <p>                              4.4 Tahap pendedahan samada pendedahan perkutaneous atau subkutaneous.</p>

**NO DOKUMEN: PKPPP-AK01**  
**KAWALAN JANGKITAN SILANG**

**TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN**

<b>TANGGUNGJAWAB</b>	<b>TINDAKAN</b>
PP/JP	5. Kenalpastikan punca pendedahan. Jika punca pendedahan dapat dikenalpasti, tentukan samada pesakit membenarkan dirinya diperiksa untuk memastikan status kesihatannya.
PP/KJP	6. Rujuk kakitangan yang tercedera ke hospital/klinik kesihatan untuk pengawasan dan penilaian. Pesakit dirujuk bersama sekiranya ia dikenalpasti sebagai punca pendedahan dan membenarkan dirinya diperiksa.
<b>PPP/PPK</b>	<p style="text-align: center;"><b><u>PENGENDALIAN SISA KLINIKAL</u></b></p> <p><b>1. Asingkan sisa klinikal</b> mengikut jenis :-</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pepejal</li> <li>▪ Alat-alat tajam</li> <li>▪ Bendalir tubuh</li> </ul> <p><b>2. Pembuangan Sisa Pepejal</b></p> <p>2.1 Buangkan pepejal ke dalam tong sampah yang ada beg plastik kuning.</p> <p>2.2 Ikat beg-beg plastik dengan tali pengikat khas ('cable tie') apabila penuh dan label sebelum dihantar untuk pelupusan.</p> <p><b>3. Pembuangan Peralatan Tajam</b></p> <p>3.1 Buangkan alat-alat tajam dalam bekas khas ('sharps container')</p> <p>3.2 'Seal' bekas 'sharps container' apabila telah mencapai paras yang telah ditetapkan</p> <p>3.3 Masukkan 'sharps container' ke dalam plastic kuning, diikat dengan 'cable tie' dan label sebelum dihantar untuk pelupusan.</p>
PPP/PPK	

**NO DOKUMEN: PKPPP-AK01**  
**KAWALAN JANGKITAN SILANG**

**TANGGUNGJAWAB DAN TINDAKAN**

<b>TANGGUNGJAWAB</b>	<b>TINDAKAN</b>
PPP/PPK	<p><b>4. Pembuangan bendalir</b></p> <p>4.1 Kumpulkan bendalir tubuh dalam bekas yang mengandungi larutan 5% natrium hypoklorit (sekiranya menggunakan portable suction).</p> <p>4.2 Angkat bekas bendalir ke tandas apabila hampir penuh dan buangkan bendalir ke dalam mangkuk tandas.</p> <p>4.3 Bersihkan bekas dengan air yang banyak sebelum digunakan semula dan tuangkan lebih kurang 10ml larutan 5% natrium hypoklorit.</p>
PPK/Pemandu	<p>5. Penghantaran sisa klinikal dilakukan sekurang-kurangnya dua kali seminggu.</p>