



Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

Pemeriksaan Swab Antigen

No. SK :

Persyaratan

1. Membawa fotokopi KTP

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

1. Pasien mendaftar sebelum pemeriksaan RDT antigen. Pemeriksaan setiap hari Selasa, Kamis, Sabtu (Jam 09.00-10.00 WIB) , pendaftarann melalui CP : Septi Putri : 085643668211
2. Pasien membayar pemeriksaan RDT antigen pada kasir pada saat hari H Rp. 150.000.
3. Pasien dilakukan vitalsign di poli umum setelah itu di arahkan ke ruang laboratorium dan menunggu di depan ruang laboratorium.
4. Petugas Laboratorium melakukan persiapan tindakan swab nasofaring. a. Mengisi identitas pasien Nama dan tanggal lahir pada tabung sampel. b. Mempersiapkan peralatan : - Alat tes - Tabung bufer ekstraksi; - Nozzle cap; - Usap steril; - Formulir laboratorium - Wadah limbah infeksius - Tempat sampah non infeksius
5. Dokter dan Petugas Laboratorium melakukan kebersihan tangan
6. Dokter dan Petugas Laboratorium menggunakan APD a. Sarung tangan non-steril; hanya sarung tangan sekali pakai b. Coverall c. Pelindung mata (kacamata pengaman (goggles), pelindung wajah (face shield) d. Masker respirator seperti N95
7. Dokter melakukan swab nasofaring: a. Biarkan semua komponen kit mencapai suhu antara 15-30 ° C sebelum pengujian selama 30 menit. b. Lepaskan perangkat uji dari kantong foil sebelum digunakan. c. Tempatkan di permukaan yang rata, horizontal dan bersih. d. Lakukan preparasi sesuai Instruksi Pabrik/Kit yang digunakan (contoh :Persiapan pengisian Tabung Ekstraksi dengan Buffer) e. Lakukan Prosedur sesuai dengan Instruksi Pabrik/Kit yang digunakan (contoh : Pengambilan Usap Nasopharing*) setelah itu dilanjutkan dengan Buffer ekstraksi
8. Buffer ekstraksi: a. Masukkan sampel swab ke tabung bufer ekstraksi. Saat menekan tabung bufer, putar swab. b. Keluarkan swab sambil menekan sisi-sisi tabung untuk mengekstraksi cairan dari swab. c. Tekan nozzle cap dengan erat ke arah tabung. d. Teteskan spesimen ekstraksi ke dalam cekungan alat tes. e. Tambahkan tetesan dalam jumlah yang tepat sesuai petunjuk dari instruction manual.
9. Baca dan catat hasil tes setelah waktu yang ditentukan. a. HASIL POSITIF : Jika Satu baris "C" DAN satu baris "T" b. HASIL NEGATIF: Jika Satu baris "C" TANPA baris "T" c. HASIL TIDAK VALID: Jika TIDAK ADA baris "C" dan ada atau tidak ada baris "T" .
10. Laporkan hasil tesnya. Catat hasil tes di dalam Buku Catatan Tes RDT Antigen SARS-CoV-2.
11. Buang semua limbah (perangkat tes bekas, tabung bufer ekstraksi, swab, dan penahan dari kertas) ke dalam kantong limbah biologis berbahaya.
12. Lepas masker medis, gaun, sarung tangan, dan pelindung mata atau pelindung wajah.
13. Hasil RDT antigen di tulis dalam Form dan di serahkan kepada pasien



Puskesmas Weru

Jl. Beringin No. 9, Kec. Weru 57562 0272881014

Pemerintah Kab. Sukoharjo / Dinas Kesehatan / Puskesmas Weru

Waktu Penyelesaian

60 Menit

Pengambilan sampel 30 detik

Penyampaian hasil 30-60 menit

Biaya / Tarif

150000

Produk Pelayanan

1. UKP

Pengaduan Layanan

dr. Ajeng Destara W : 081728500080