



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
HOSPITAL SULTANAH AMINAH JOHOR BAHRU

POLISI KOD *RED*
HOSPITAL SULTANAH AMINAH
JOHOR BAHRU
EDISI **3 / 2025**

No Identifikasi Dokumen

Disediakan oleh / Prepared by		Tarikh/ Date
Xxxxx jawatan	Sign & Cop	
Disemak oleh / Reviewed by		
Xxxxx jawatan	Sign & Cop	
Disahkan oleh / Authorised by		
Dr Mohamad Nizam Bin Hj Subahir Pengarah Hospital Sultanah Aminah	Sign & Cop	

Ringkasan :	Polisi ini telah dicipta bertujuan sebagai panduan tentang skop perkhidmatan dan fungsi utama unit- unit dalam hospital bagi memastikan objektif yang ditetapkan tercapai.
Kata kunci :	<i>Kod kecemasan Obstetrik ,kod bencana</i>
Kategori sasaran :	Semua kakitangan Hospital Sultanah Aminah
Tarikh Semakan Seterusnya:	Disember 2028 atau lebih awal jika diperlukan.
Tarikh dikeluarkan:	Versi 3: 25 Ogos 2025

Kawalan Versi / Version control

Rekod Pindaan / Amendment Record

Tarikh	Versi	Muka Surat	Maklumat Pindaan
11.01.2018	1.1	1 & 2	Perubahan pada muka hadapan Polisi, Isi kandungan dan Pengarah Hospital
		6	No 2.2 Perubahan jumlah katil aras 10
18.04.2024	2		Penambahbaikan Polisi GHOP
24.12.2024	2.1	46	No 3.5 Penambahbaikan Hospitalization Leave

Pengesahan / Validation history

Versi	Penyedia	Penyemak	Pelulus
1.1			Dr. XXXX Pengarah Hospital
Tarikh	11.01.2018	11.01.2018	11.01.2018

Versi	Penyedia	Penyemak	Pelulus
2			Dr. XXXX Pengarah Hospital
Tarikh	18.04.2024	18.04.2024	18.04.2024

Versi	Penyedia	Penyemak	Pelulus
2.1			Dr. XXXX Pengarah Hospital
Tarikh	24.12.2024	30.12.2024	30.12.2024

Kandungan

BIL	TAJUK	M/S
1.0	Pengenalan	1
2.0	Pasukan kod red	2
3.0	Process kerja	3
11.0	Rujukan	4
12.0	Carta Alir	5

POLISI “KOD RED”

1. Pengenalan

Kod Merah Obstetrik adalah sistem respons kecemasan yang diaktifkan apabila berlaku kecemasan yang mengancam nyawa ibu atau janin. Matlamat utama adalah untuk memobilisasi pasukan multidisiplin dengan segera bagi memberikan rawatan optimum dalam tempoh masa yang kritikal.

1.2. Objektif

1.2.1 Memastikan rawatan perubatan dimulakan dengan segera dan berkesan dalam situasi kecemasan obstetrik.

1.2.2 Menyelaraskan peranan semua kakitangan (dokter, jururawat, dan kakitangan sokongan) semasa situasi krisis.

1.2.3 Mengurangkan masalah komunikasi dan logistik yang berpotensi melambatkan pengurusan kes kecemasan obstetrik.

1.2.4 Mengurangkan kadar morbiditi dan mortaliti ibu dan bayi (Maternal & Neonatal Mortality).

1.3 Definisi

Kod *Red* harus diaktifkan sekiranya berlaku salah satu daripada keadaan berikut:

1. Kegagalan kardiopulmonari: *Impending Cardiorespiratory Collapse*
2. Keadaan di mana ibu **tiba-tiba tidak sedarkan diri atau tidak responsif** semasa hamil, bersalin, atau selepas bersalin: *Maternal Collapse*
3. Pendarahan Postpartum yang teruk (Anggaran kehilangan darah >1,500ml atau pesakit tidak stabil) : *Massive Postpartum Haemorrhage(PPH)*
4. Sawan semasa hamil atau selepas bersalin : *Eclampsia*
5. Embolisme Cecair Amniotik (AFE) atau Embolisme pulmonari : *Obstetric Embolism*
6. Inversi uterus : *Uterine Inversion*
7. Renjatan : *Shock*

2 Pasukan Kod Red

2.1 Pasukan pelbagai disiplin ini merangkumi Jabatan Obstetrik & Ginekologi (O&G), Anaesthesiologi, Perubatan Dalaman, dan Tabung Darah (Transfusi).

2.2 Ahli Pasukan:

1. Jabatan O&G : Pegawai Perubatan / Pegawai Perubatan Pakar / Pakar Perunding
2. Jururawat Terlatih
3. Ketua Jururawat
4. Jabatan Anaesthesiologi : Pegawai Perubatan / Pegawai Perubatan Pakar
5. Jabatan Transfusi : Pegawai Perubatan / Juruteknologi makmal
6. Pegawai Khidmat Pelanggan - operator

Peranan Ahli Pasukan:

1. Bertindak sebagai ketua pasukan? **siapa yg bertindak sebagai ketua pasukan**
2. Penilaian pertama situasi dan keadaan pesakit. **peranan siapa?**
3. Memulakan rawatan pertolongan cemas dan lakukan prosedur kecemasan jika perlu.?
4. Rujuk disiplin masing-masing mengikut keperluan.?
5. Lengkapkan pelaporan standard selepas kejadian.? - standard apa? kkm? who ? ada lampiran tak cth pelaporan?

contoh :

Peranan	Tanggungjawab Utama
Ketua Pasukan (Pakar O&G)	Membuat keputusan klinikal, menentukan mod kelahiran, dan mengetuai prosedur pembedahan jika perlu.
Pasukan Anestesia	Pengurusan saluran pernafasan (airway), pengurusan cecair IV, dan pemantauan hemodinamik.
Jururawat 1 (Airway/Monitoring)	Memantau tanda vital, memberi oksigen, dan mencatatkan masa aktivasi.
Jururawat 2 (Circulation)	Memasang dua laluan IV (saiz besar 14G/16G), mengambil sampel darah (GXM, FBC, Coagulation profile), dan memberi ubat-ubatan.
Pembantu Perubatan/Runner	Mengambil darah dari bank darah (Urgent Crossmatch/Safe O) dan menghantar sampel ke makmal.

3 Proses Kerja

1. Kejadian kes kecemasan obstetrik.
2. Kakitangan yang hadir akan membuat penilaian atas pesakit dan memberikan pertolongan cemas.
3. Pengaktifan “Kod Red”
 - 3.1 Keputusan untuk mengaktifkan “Kod Red” dibuat oleh Pegawai Perubatan Pakar / Pegawai Perubatan selepas berbincang dengan Pegawai Perubatan Pakar bertugas
 - 3.2 Jururawat atau Pegawai Perubatan akan menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan (PKP) (Ext 4444) untuk mengaktifkan “Kod Red” dan menghubungi ahli pasukan.
 - 3.3 “Saya (nama pemanggil dan jawatan) ingin mengaktifkan ‘Kod Red’ di_(lokasi kejadian).
 - 3.4 Pegawai Khidmat Pelanggan akan menghubungi ahli pasukan Kod Red mengikut turutan
 1. Pakar O&G atas panggilan
 2. Pakar Perunding O&G
 3. Pegawai Perubatan Anaesthesiologi atas panggilan
 4. Pakar Anaesthesiologi atas panggilan
 5. Pegawai Perubatan Tabung Darah atas panggilan
 6. Ketua Jururawat atas panggilan
4. Semua ahli pasukan dikehendaki segera ke lokasi kejadian, merawat pesakit dan memulakan rawatan.
5. Stabilkan pesakit dan pindahkan ke lokasi yang sesuai seperti ICU, OAC, Dewan Bedah etc.
6. Dokumentasi kejadian perlu dicatat secara terperinci dalam BHT pesakit.

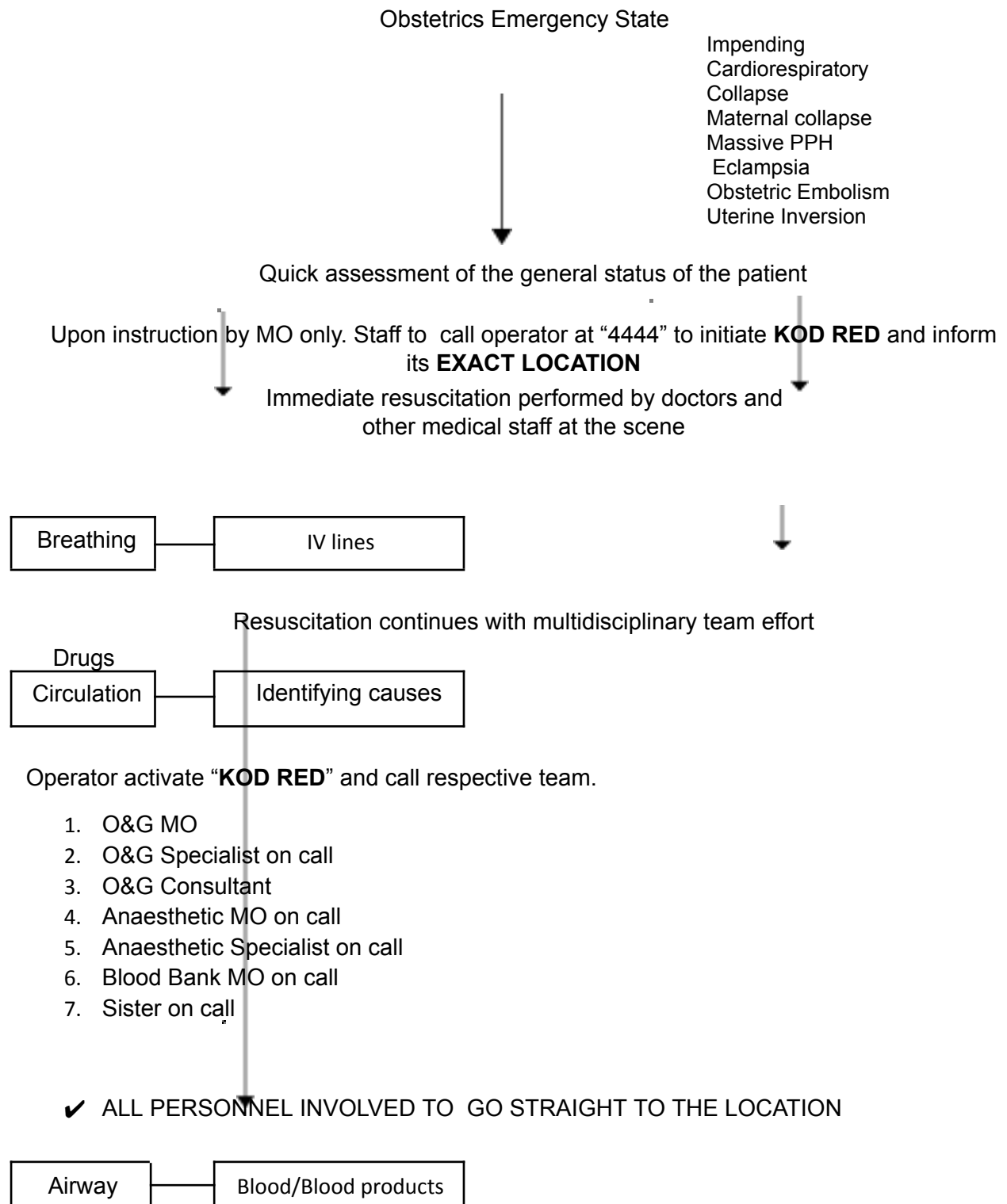
Langkah	Tanggungjawab	Tindakan Klinikal & Operasi
1. Pengenalpastian	Pegawai perubatan Jururawat terlatih	Mengenalpasti kejadian kecemasan obstetrik (contoh: PPH teruk, Eklampsia, atau <i>Impending Cardiorespiratory Collapse</i>).

2. Penilaian Awal	Pegawai Perubatan / Jururawat Terlatih	Menjalankan penilaian pantas dan memberikan pertolongan cemas (Oksigen, akses IV, posisi pesakit).
3. Aktivasi Kod	Pakar O&G / Pegawai Perubatan	Membuat keputusan pengaktifan Kod Merah selepas perbincangan antara Pegawai Perubatan dan Pakar Perunding/Pakar Bertugas.
4. Komunikasi	Jururawat / Pegawai Perubatan di lokasi	Menghubungi Pegawai Khidmat Pelanggan (PKP) di Ext: 4444 untuk pengaktifan kod <i>Red</i> . Apabila menghubungi PKP di talian 4444, pemanggil mestilah menggunakan format berikut untuk mengelakkan kekeliruan: “Saya [Nama & Jawatan], ingin mengaktifkan ‘KOD RED’ di [Lokasi Kejadian, contoh: Dewan Bersalin Bilik 3].”

5. Mobilisasi	Pegawai Khidmat Pelanggan Pasukan Multi-disiplin	Pegawai Khidmat Pelanggan (PKP) bertanggungjawab menghubungi ahli pasukan mengikut turutan keutamaan berikut: 1. Pakar O&G (Atas Panggilan) 2. Pakar Perunding O&G 3. Pegawai Perubatan Anestesiologi (Atas Panggilan) 4. Pakar Anestesiologi (Atas Panggilan) 5. Pegawai Perubatan Tabung Darah (Atas Panggilan) 6. Ketua Jururawat (Atas Panggilan/Penyelia Hospital) Ahli pasukan bergerak segera ke lokasi kejadian selepas menerima panggilan/makluman.
6. Intervensi	Semua Ahli Pasukan	Menjalankan rawatan intensif, resusitasi, atau pembedahan kecemasan mengikut protokol klinikal. Bekerjasama sebagai satu pasukan multidisiplin untuk menstabilkan pesakit.
7. Disposisi	Pakar O&G / Anestesia	Menstabilkan pesakit dan memindahkan pesakit ke unit rawatan rapi atau dewan bedah. Setelah pesakit distabilkan melalui prosedur resusitasi, pesakit hendaklah dipindahkan ke lokasi yang sesuai mengikut keperluan klinikal seperti: Unit Rawatan Rapi (ICU)

		Obstetric Anaesthesia Care / OAC Dewan Bedah
8. Dokumentasi	Pegawai perubatan Pasukan Merawat	Setiap aktivasi Kod Merah WAJIB direkodkan secara terperinci dalam <i>Bedhead Ticket</i> (BHT) merangkumi: • Masa tepat kod diaktifkan. • Senarai ahli pasukan yang hadir dan masa ketibaan. • Ubat-ubatan, dos, dan cecair IV yang diberikan. • Prosedur yang dijalankan dan respon pesakit. • Pelan rawatan susulan.

4. FLOW CHART KOD RED



5. rujukan

6. lampiran:

- contoh laporan
-