

**JABATAN KESIHATAN NEGERI
KEDAH DARUL AMAN**
KEDAH STATE HEALTH DEPARTMENT
Jalan Kuala Kedah
Simpang Kuala
05400 ALOR SETAR
KEDAH DARUL AMAN

Telefon : 04-7741000/1001/1002
Pejabat :
Faksimili :
Pengarah : 04-7741005
Pengurusan : 04-7741030
Perubatan : 04-7741008
Kesihatan Awam : 04-7741011
Pergigian : 04-7741021
Farmasi : 04-7741014
Kes. & Kualiti Makanan : 04-7741022
Laman Web: <http://jknkedah.moh.gov.my>



Ruj kami : (109)dIm.JKN/KED:11594 Jld.23
Tarikh : 8 Syaaban 1437H
15 Mei 2016

Pengarah Hospital Sultanah Bahiyah
Pengarah Hospital Sultan Abdul Halim
Pengarah Hospital Kulim
Pengarah Hospital Baling
Pengarah Hospital Sik
Pengarah Hospital Langkawi
Pengarah Hospital Jitra
Pengarah Hospital Yan
Pengarah Hospital Kuala Nerang
Pegawai Kesihatan Daerah Kota Setar
Pegawai Kesihatan Daerah Kuala Muda
Pegawai Kesihatan Daerah Kulim
Pegawai Kesihatan Daerah Baling
Pegawai Kesihatan Daerah Kubang Pasu
Pegawai Kesihatan Daerah Sik
Pegawai Kesihatan Daerah Langkawi
Pegawai Kesihatan Daerah Pendang
Pegawai Kesihatan Daerah Padang Terap
Pegawai Kesihatan Daerah Yan
Pegawai Kesihatan Daerah Bandar Baharu

Tuan/Puan,

**PENGUKUHAN PROGRAM SARINGAN GOLONGAN BERISIKO TINGGI TIBI BAGI
NEGERI KEDAH: PUSAT RUJUKAN BAGI PELAPORAN X-RAY DADA OLEH PAKAR
RADIOLOGI**

Dengan hormatnya saya diarah merujuk perkara tersebut di atas dan Surat Pekeliling Ketua Pengarah Kesihatan Bil 1/2016 rujukan KKM.600-29/4/34(01) bertarikh 11/1/2016 adalah berkaitan.

2. Merujuk kepada surat pekeliling tersebut, adalah menjadi tanggungjawab bersama bagi pihak Pengarah Hospital dan Pegawai Kesihatan Daerah untuk menjayakan program tersebut.

..2/..

3. Sehubungan dengan itu, hasil daripada beberapa perbincangan bersama Ketua Perkhidmatan Radiologi telah dipersetujui bahawa X-Ray dada yang dihasilkan daripada program saringan ini hendaklah dibaca oleh **Pakar Radiologi** kerana lesi-lesi awal bagi pesakit Tibi mungkin tidak dapat dikesan oleh Pegawai Perubatan memandangkan pesakit yang disaring kebanyakannya adalah tidak mempunyai tanda-tanda penyakit Tibi.

4. Pusat rujukan bagi semua Klinik Kesihatan dan Hospital daerah adalah seperti berikut:

Bil.	Hospital	Daerah Merujuk
1	Hospital Sultanah Bahiyah	Kota Setar
		Kubang Pasu
		Padang Terap
		Pendang
2	Hospital Sultan Abdul Halim	Kuala Muda
		Sik
		Yan
3	Hospital Kulim	Kulim
		Bandar Bharu
		Baling
4	Hospital Langkawi	Langkawi

5. **Bersama-sama** ini dilampirkan carta alir proses kerja dan format pelaporan oleh Pakar Radiologi untuk tindakan pihak Tuan/Puan selanjutnya. Sokongan daripada pihak Tuan/Puan amatlah diharapkan bagi menjayakan program ini.

Sekian, terima kasih.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

"KEDAH AMAN MAKMUR. BERSAMA MEMACU TRANSFORMASI"

Saya yang menurut perintah,


(DR. HAYATI BINTI MOHD RADZI)

No. Pendaftaran Penuh : 26015

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri

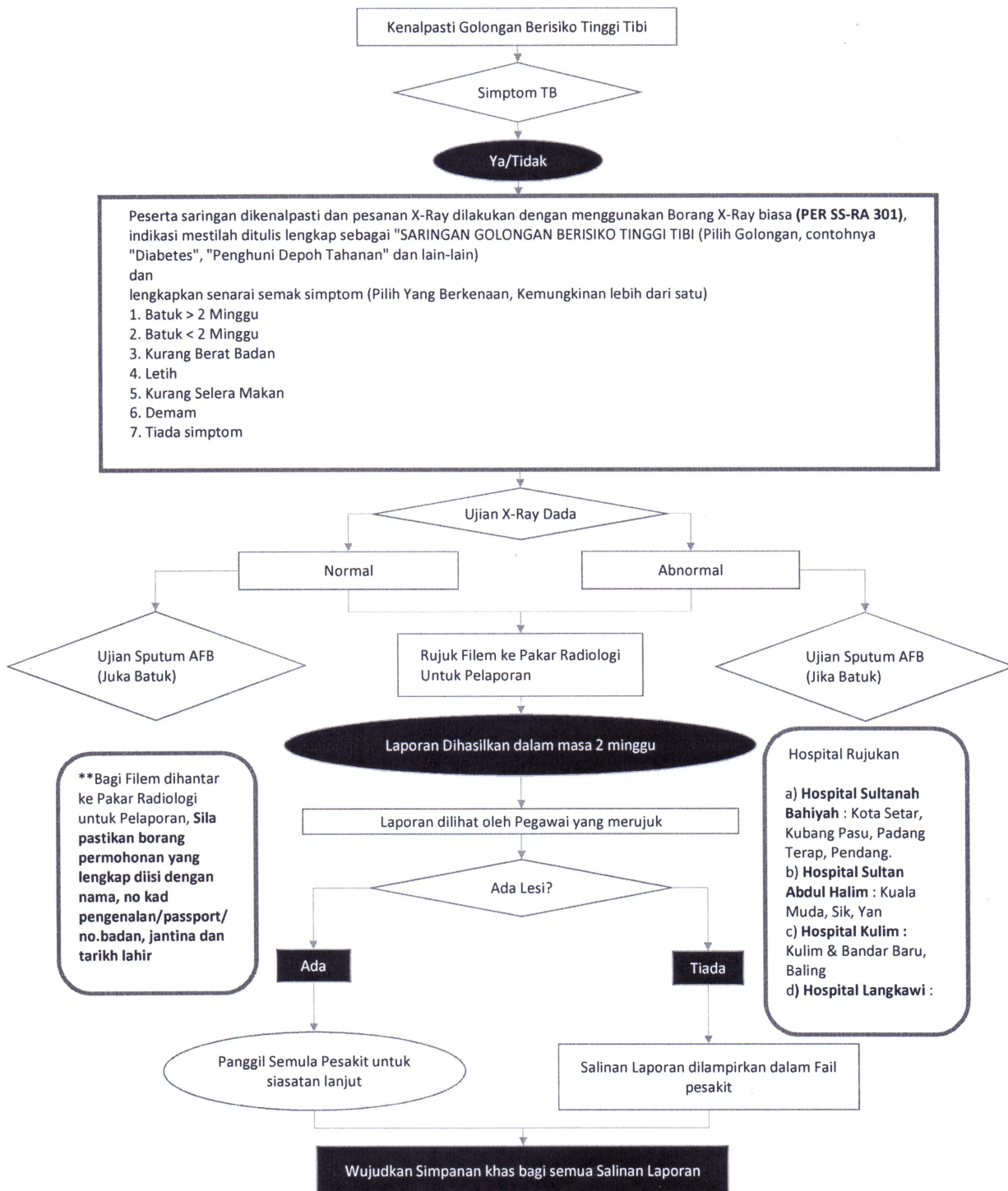
(Kesihatan Awam)

Jabatan Kesihatan Negeri

Kedah Darul Aman.

s.k. Ketua Pakar Radiologi, HSB

Carta Alir bagi Saringan Golongan Berisiko tinggi Tibi Negeri Kedah



CXR REPORT FOR TB SCREENING

Name :
IC/ ID :
Sex : M / F
Date of CXR :

Parts	Right	Left	Normal/None
Lung parenchyma			
i. Consolidation			
ii. Reticulonodular opacities			
iii. Cavities			
iii. Atelactasis			
iv. Parenchymal nodules			
v. Calcified nodules			
vi. Miliary nodules			
vi. Bullae			
vii. Fibrosis and /or bronchiectasis			
Mediastinum			
i. Cardiomegaly			
ii. Mediastinal adenopathy			
iii. Mediastinal mass			
iv. Hilar adenopathy			
Pleura			
i. Pleural effusion (small/ moderate/ large)			
ii. pleural thickening +/- pleural calcifications			
iii. Pneumothorax			
Other findings such as collapsed, emphysema, mass lesion etc.			

IMPRESSION:

.....

Sign: Name:

Date:

Jabatan Pengimejan Diagnostik,
 Hospital Sultanah Bahiyah

TEMPLATE FOR REPORTING CXR TB SCREENING

IMPRESSION: Either one

1. No significant abnormalities.
2. Active PTB need to be ruled out.
3. Features are suggestive of old healed PTB, however any reactivation need to be correlated clinically.
4. Others

Features suggestive of active PTB;

1. Upper lobe consolidation/ cavities
2. Reticulonodular opacities
3. Miliary nodules
4. Pleural effusion
5. Nodules (Tuberculoma)
6. Hilar/ mediastinal nodes

Features suggestive of old PTB

1. Calcified nodules
2. Pleural thickening/ calcification
3. Fibrosis/ traction bronchiectasis
4. Bullae
5. Trapped lung/ chronic collapse