



# **KAEDAH PENYIASATAN KES/KONTAK HIV**

PPKP MOHD UBAIDILAH BIN SHAMSUDDIN  
PEJABAT KESIHATAN DAERAH BATU PAHAT

# PENGENALAN

- Pengesanan kes dan kontak kes merupakan satu kaedah untuk mengenalpasti mereka yang telah dijangkiti HIV serta mencari punca dan tahap risiko jangkitan seseorang. Ianya perlu dilakukan bagi tujuan pencegahan, rawatan dan memberikan khidmat sokong bantu yang berkaitan.
- Siasatan perlu dijalankan secara telus dan rapi bagi setiap kes HIV yang dilaporkan untuk menentukan kontak seterusnya, menghalang penularan jangkitan kepada kontak baru atau merawat kontak yang telah dijangkiti.

# DEFINISI

- **Kes indek (*Index case*)**

Orang yang pertama dikesan dijangkiti dan mungkin telah dinotifikasikan dan didaftarkan sebagai kes HIV. Ini adalah kes rujukan bagi memulakan pengesanan kontak.

- **Kontak HIV (*HIV contact*)**

Seseorang yang mempunyai hubungan dengan orang dijangkiti HIV melalui cara-cara berikut:

- a) Hubungan seksual
- b) Berkongsi alat-alat suntikan dadah
- c) Penerima darah atau organ
- d) Anak kepada wanita HIV
- e) Tusukan jarum suntikan

# KAEDAH PENYIASATAN

- Penyiasatan kes/kontak yang berjaya memerlukan kaunseling yang berkesan bagi mencegah jangkitan dan menghentikan amalan tingkahlaku berisiko.
- Kes dan kontak disiasat dengan menggunakan Borang Siasatan *National AIDS Registry* (NAR).

**NATIONAL AIDS REGISTRY  
BORANG PENDAFTARAN & SIASATAN**

DEMOGRAFI			
No. Kes			
Nama		Tarikh Lahir	
Umur		Umur Daftar	
No. Pengenalan Diri		Jantina	
Bangsa		Sub Bangsa	
Kewarganegaraan		Negara Asal	
Agama		Status Perkahwinan	
Tahap Pendidikan		Hipotesis Awal	
Jalan		Poskod	
Daerah		Bahagian	
Negeri		Pekerjaan	

LAPORAN MAKMAL				
Kaedah	Keputusan	Tarikh Sampel	Nama Makmal	No. Makmal

### MAKLUMAT NOTIFIKASI

Jenis Notifikasi			
Tarikh Diagnosis		Nama Pegawai Perubatan/Pakar	
Tarikh Notifikasi		Nama Pegawai Perubatan/Pakar	
Tarikh Terima		Nama Pegawai	
No. Daftar		No. Siri	
Hospital/Klinik		No. Wad	

### SUMBER KES

Jenis Fasiliti	
Jenis Program	
Lain-lain	
Jika sumber adalah Saringan Pra Perkahwinan, nyatakan bilangan perkahwinan	

## FAKTOR RISIKO

### Penagihan Dadah

- |   |  |
|---|--|
| 1. Umur mula menagih dadah (dalam tahun)  |  |
| 2. Adakah masih menagih dadah   |  |
| 3. Kali terakhir anda mengambil dadah, nyatakan   |  |
| 4. Cara pengambilan dadah sejak 6 bulan lalu  |  |
| 5. Umur pengambilan dadah secara suntikan (dalam tahun)                                 |  |
| 6. Pernah berkongsi jarum dan/atau alat suntikan  |  |
| 7. Umur mula berkongsi jarum dan/atau alat suntikan (dalam tahun)                       |  |
| 8. Secara purata dengan berapa orangkah anda berkongsi jarum dan/atau alat suntikan     |  |
| 9. Adakah masih berkongsi jarum dan/atau alat suntikan                                  |  |
| 10. Jika tidak, bila kali terakhir berkongsi jarum dan/atau alat suntikan (dalam bulan) |  |

## Hubungan Seks

1. Hubungan seks dengan siapa?

2. Umur mula melakukan seks

3. Orientasi seks

4. Jenis hubungan seks yang diamalkan

5. Pernah berkongsi alat seks tiruan

6. Untuk 10 hubungan seks yang terakhir, berapa kerap anda/pasangan menggunakan kondom

7. Jika tidak guna kondom, mengapa?

8. Adakah pasangan anda penagih secara suntikan?

9. Adakah anda mengetahui status pasangan seks sebelum disahkan positif?



### Penerima Darah

1. Tempoh mula menerima darah?

2. Berapa kali?

3. Bila kali terakhir?

4. Di mana?

### Penerima Organ

1. Tempoh mula terima organ?

2. Organ yang diterima

3. Berapa kali?

4. Bila kali terakhir?

5. Di mana?

### Needle Stick Injury

1. Bila pernah tercucuk jarum?

2. Di mana?

## FAKTOR RISIKO

Bayi / kanak-kanak yang dilahirkan oleh ibu positif / disyaki positif

1. Identiti ibu dikenal pasti

2. Jika ya, nama ibu kandung

3. No. Kad Pengenalan

4. Status HIV ibu

5. Tempat Antenatal

6. Tempat kelahiran

7. Cara kelahiran

8. Tempoh pecah air mentuban

9. Cara penyusuan

10. Adakah ibu menerima rawatan ARV:

10a. Ketika hamil

10b. Ketika bersalin

11. Adakah bayi menerima rawatan ARV selama 6 minggu

Lain-lain

Lain-lain faktor risiko

KONTAK KES					
Nama	No Pengenalan Diri	Alamat	Adakah kontak disaring?	Keputusan Saringan	No.Telefon

MAKLUMAT TAMBAHAN	
Disaring TB?	
Kes dijangkiti TB?	
Jika YA, adakah rawatan CTX diberi?	
Jika TIDAK, pemberian IPT adalah	
Kes dijangkiti Hepatitis B?	
Tarikh keputusan Hepatitis B	
Kes dijangkiti Hepatitis C?	
Tarikh keputusan Hepatitis C	

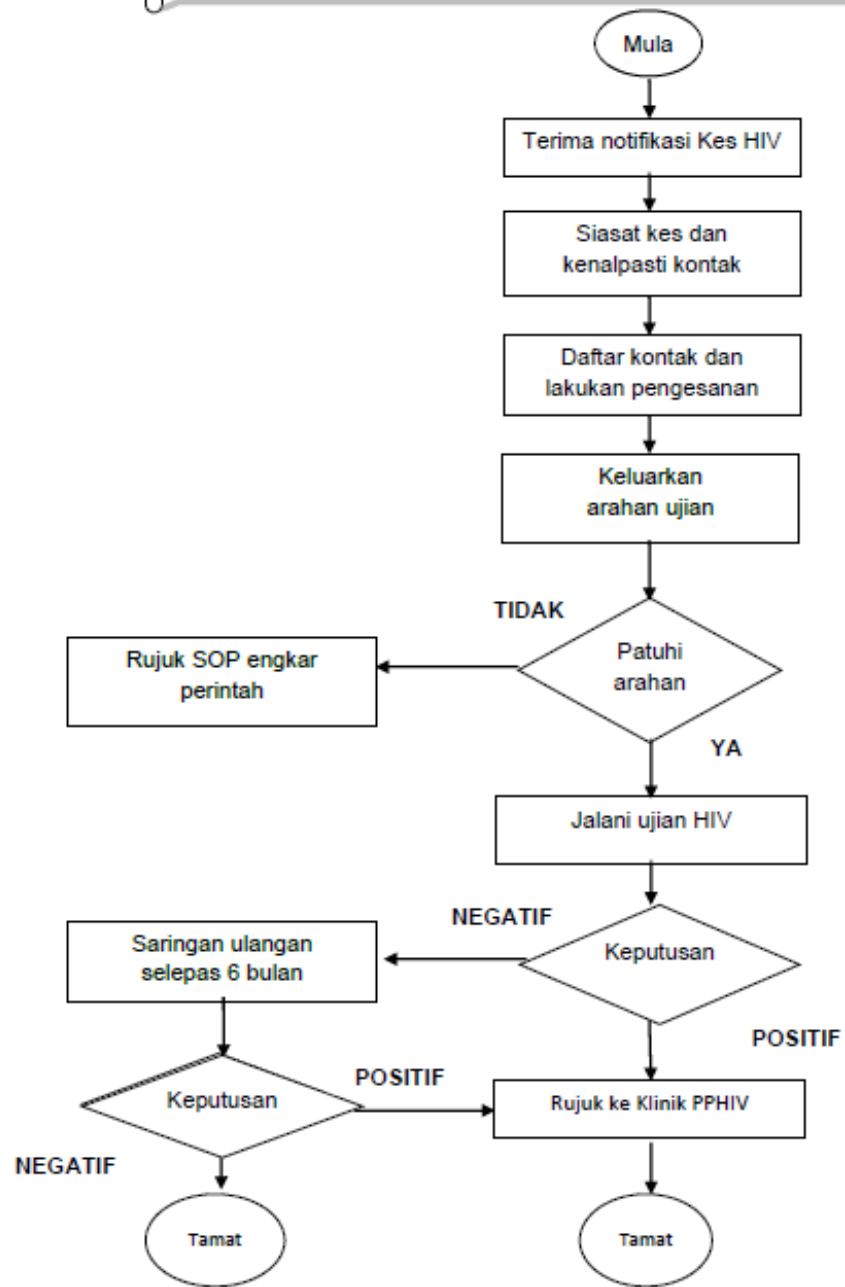
ULASAN	
Disiasat	MOHD UBAIDILAH BIN SHAMSUDDIN
Ulasan	PUNCA JANGKITAN / SEXUAL ORIENTATION : JANTINA / BANGSA / UMUR / STATUS PERKAHWINAN : PEKERJAAN : JENIS UJIAN PENGESAHAN : SUMBER RUJUKAN : TANDA & GEJALA : LAIN-LAIN PENYAKIT : UMUR MULA SI : TARIKH SI TERAKHIR : TARIKH TCA BERIKUTNYA : PASANGAN/KONTAK : KONDOM : HAART/IPT & TARIKH MULA : KK RAWATAN : FMS : CD4 : VL : PENDIDIKAN KESIHATAN :
Ulasan oleh Pegawai Kesihatan Daerah	
Tarikh Ulasan	
Status Penyiasatan	

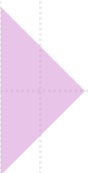
Pegawai Penyiasat perlu meneruskan siasatan ke atas senarai kontak yang diperolehi dengan segera.

Bagi setiap siasatan kontak yang dijalankan, ada beberapa kemungkinan yang boleh berlaku:

- 1) Kontak ditemui
- 2) Kontak tidak dapat ditemui
- 3) Kontak enggan beri kerjasama
- 4) Kontak berada di luar daerah dan luar negeri.

**CARTA ALIR 1**  
**TINDAKAN PEGAWAI PENYIASAT KE ATAS KONTAK DITEMUI**



- 
- Kontak yang ditemui perlu diberi penjelasan mengenai siasatan penyakit berjangkit yang dijalankan ke atasnya mengikut peruntukan undang-undang dan mengeluarkan surat arahan saringan HIV kepada mereka.
  - Kontak diberi pilihan untuk menentukan klinik pilihan mereka.
  - Kontak perlu hadirkan diri di klinik berkenaan dalam tempoh 7 hari.
  - Jika kontak berumur di bawah 18tahun, surat arahan 'saringan HIV bagi kanak-kanak' diberi kepada ibubapa/penjaga.

## SURAT ARAHAN SARINGAN HIV BAGI DEWASA

Nama : .....

Alamat kontak : .....

Selaras dengan Seksyen 15 Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit, adalah dimaklumkan bahawa penyiasatan pihak kami mendapati tuan / puan bernama ..... ( K/P : ..... ) disyaki mempunyai risiko menghidap Penyakit Berjangkit dalam Jadual Pertama Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit.

2. Oleh yang demikian, tuan / puan diarahkan untuk hadir ke ..... ( nama Klinik Kesihatan ) pada waktu pejabat dalam tempoh 7 hari dari tarikh perintah ini diterima bagi menjalani pemeriksaan kesihatan.

3. Kegagalan tuan / puan mematuhi arahan ini adalah menjadi satu kesalahan dan boleh diambil tindakan di bawah Seksyen 22 Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988.

Sekian, terima kasih.

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menurut perintah

.....  
( Nama Pegawai Diberikuasa )

Pejabat Kesihatan Daerah:

No. Telefon: .....

Tarikh : .....

No. Daftar Kes Indeks: .....

Akuan penerimaan:

.....  
(Tandatangan)

Nama : .....

Tarikh : .....

## SURAT ARAHAN SARINGAN HIV BAGI KONTAK BAWAH 18 TAHUN

Nama : .....

Alamat kontak: .....

Selaras dengan Seksyen 15 Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit, adalah dimaklumkan bahawa penyiasatan pihak kami mendapati anak / tanggungan tuan / puan bernama ..... (No.K/P: ..... ) disyaki menghidap penyakit berjangkit.

2. Oleh yang demikian, tuan / puan diperintahkan untuk membawa anak / tanggungan tuan / puan ke ..... (Nama Klinik Kesihatan) pada waktu pejabat dalam tempoh 7 hari dari tarikh surat arahan ini diterima bagi menjalani pemeriksaan kesihatan.

3. Kegagalan tuan / puan mematuhi arahan ini adalah satu kesalahan dan boleh diambil tindakan di bawah Seksyen 22 Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988.

Sekian terima kasih.

**“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”**

Saya yang menurut perintah,

.....  
( Nama Pegawai Diberikuasa )

Pejabat Kesihatan Daerah:

No. Telefon: .....

Tarikh : .....

Akuan penerimaan:

.....  
(Tandatangan Ibumapa / penjaga)

Nama : .....

Tarikh : .....

\*Arahan ini untuk digunakan bagi kontak yang umur di bawah 18 tahun



- Pegawai Penyiasat perlu menjelaskan implikasi jika kontak gagal mematuhi arahan ujian ini.
- Maklumkan kepada kontak jika gagal mematuhi arahan surat ini dalam tempoh 7 hari, maka 'Surat Peringatan' akan dikeluarkan.
- Jika kontak masih gagal mematumhinya 'Surat Peringatan', bantuan polis akan diperolehi selepas itu.

**SURAT PERINGATAN MENGHADIRI PEMERIKSAAN KESIHATAN**

**SERAHAN TANGAN**

Pejabat Kesihatan Daerah

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kepada

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Nama dan Alamat Kontak )

Ruj: tuan :

Ruj: kami :

Tarikh :

Tuan

**SURAT PERINGATAN UNTUK MENGHADIRI PEMERIKSAAN KESIHATAN  
MENURUT SEKSYEN 15 AKTA PENCEGAHAN DAN PENGAWALAN PENYAKIT  
BERJANGKIT 1988**

Adalah dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas

2. Di maklumkan bahawa tuan / puan telah gagal untuk menjalani pemeriksaan kesihatan di Klinik Kesihatan ..... seperti yang terkandung dalam perintah yang bertarikh.....

3. Sehubungan dengan itu, tuan / puan adalah diberi peringatan akhir supaya mematuhi arahan yang telah dikeluarkan dalam tempoh 7 hari dari surat ini dikeluarkan. Kegagalan tuan/puan hadir memungkinkan pejabat ini menguatkuasakan Subseksyen 15(2) Akta yang sama tanpa sebarang notis lagi

4. Kerjasama tuan / puan dalam mematuhi arahan berkenaan amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

**"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

Saya yang menurut perintah.

( Pegawai Diberikuasa )

**SURAT MEMOHON BANTUAN PIHAK POLIS**  
**(DI BAWAH SEKSYEN 5 APPPB 1988)**

Pejabat Kesihatan Daerah

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ketua Polis Daerah

Ibu Pejabat Polis Daerah

\_\_\_\_\_

Ruj: tuan :

Ruj: kami :

Tarikh :

Tuan,

**MEMOHON BANTUAN KHIDMAT POLIS UNTUK MENGARAHKAN KONTAK  
HADIR KE KLINIK KESIHATAN BAGI MENJALANI PEMERIKSAAN KESIHATAN.**

Adalah dengan hormatnya merujuk kepada perkara di atas,

2. Pentadbiran Pejabat Kesihatan Daerah ..... memohon bantuan polis untuk mendapatkan kerjasama bagi mengarahkan kontak yang bernama ..... No.K/P..... beralamat di..... hadir ke .....(nama Klinik Kesihatan) untuk menjalani pemeriksaan kesihatan.

3. Permohonan bantuan Polis ini adalah mengikut peruntukan di bawah Seksyen 5 dan Subseksyen 15(2) Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988. Kerjasama tuan amatlah dihargai.

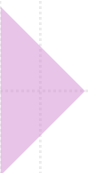
Sekian, terima kasih.

**"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

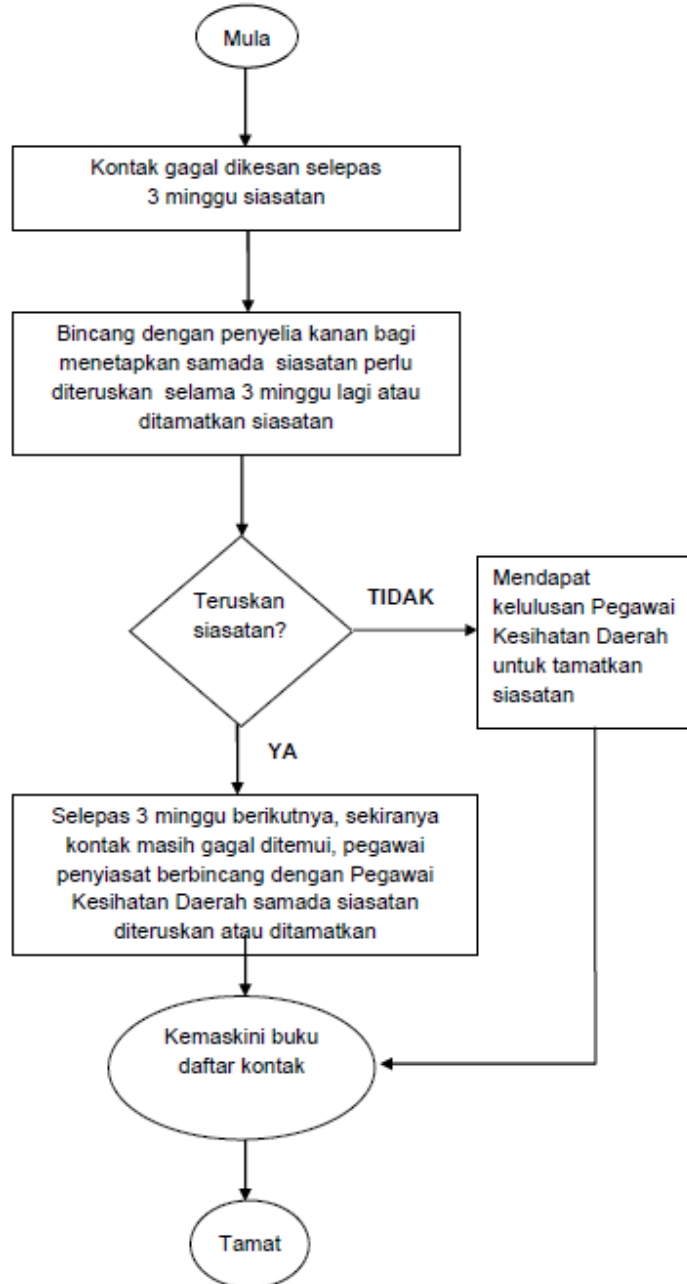
Saya yang menjalankan tugas.

( Nama Pegawai Kesihatan Daerah )

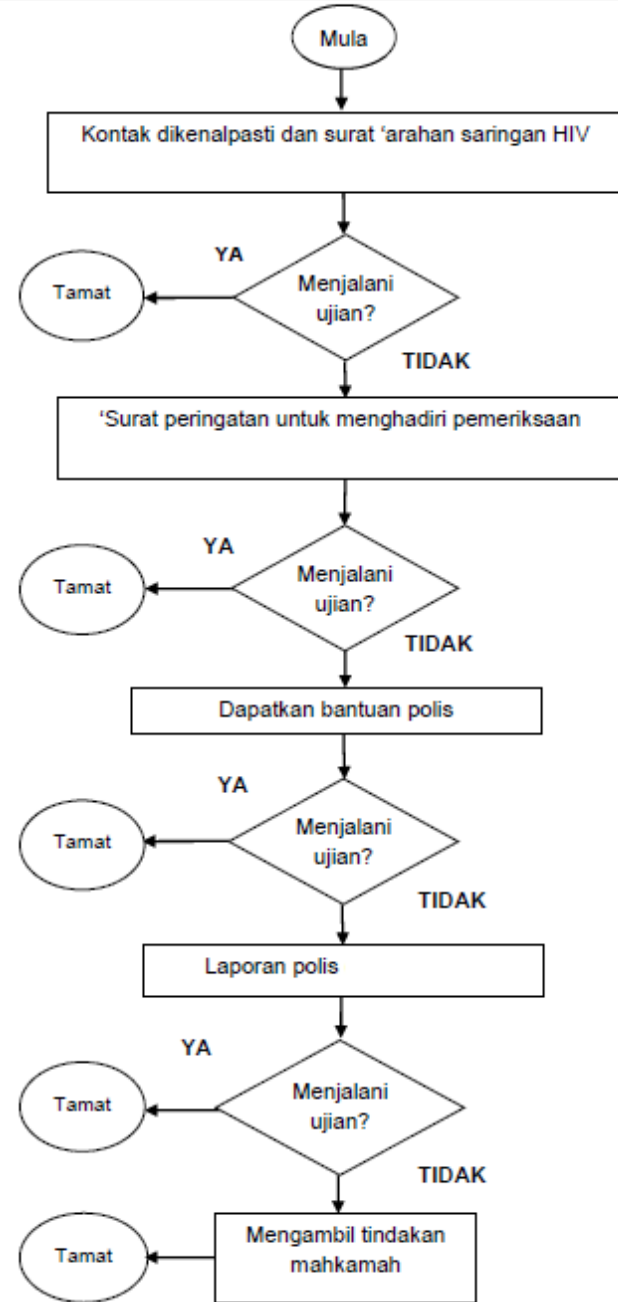
Pegawai Kesihatan Daerah .....

- 
- Jika kontak telah menjalani ujian saringan HIV, pantau keputusan ujian untuk mengemaskinikan status HIV kontak.
  - Pegawai Penyiasat perlu memastikan kontak yang HIV positif dirujuk ke klinik PPHIV.
  - Manakala kontak yang HIV negatif / tidak reaktif, perlulah disaring semula selepas 6 bulan selagi kontak masih mempunyai tingkahlaku berisiko dan ujian saringan 'tidak reaktif'.
  - Pemantauan perlulah dijalankan oleh Pegawai Penyiasat sehingga 6 bulan.

**CARTA ALIR 2**  
**TINDAKAN PEGAWAI PENYIASAT JIKA KONTAK GAGAL DIKESAN**

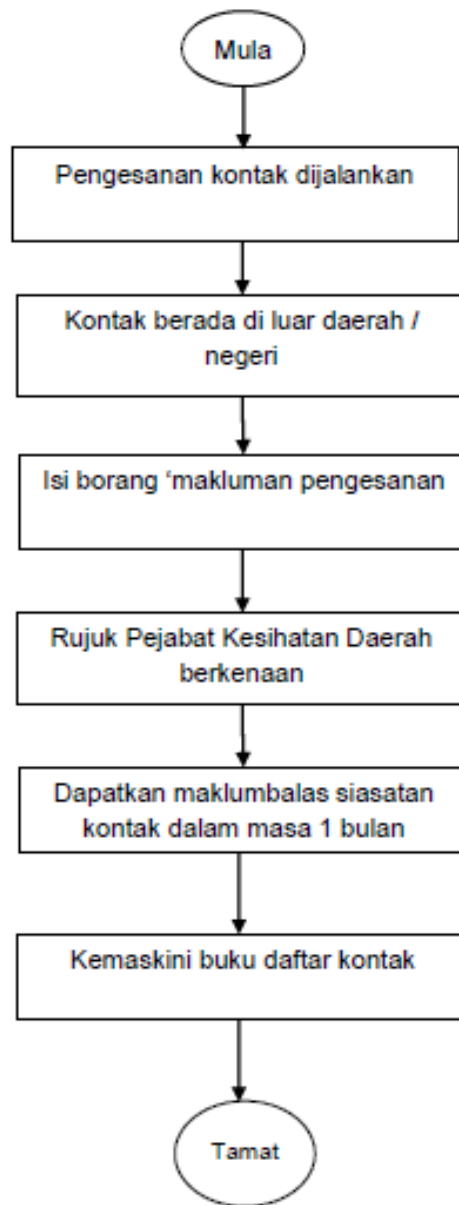


**CARTA ALIR 3**  
**TINDAKAN PEGAWAI PENYIASAT JIKA KONTAK ENGGAN MEMBERI KERJASAMA**



#### CARTA ALIR 4

### TINDAKAN PEGAWAI PENYIASAT JIKA TINDAKAN PEGAWAI PENYIASAT JIKA KONTAK BERADA DI LUAR DAERAH / NEGERI



### SURAT PENGESANAN DAN PEMERIKSAAN KONTAK HIV LUAR DAERAH / NEGERI

**SULIT**

Pejabat Kesihatan Daerah

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pegawai Kesihatan Daerah

Pejabat Kesihatan Daerah

\_\_\_\_\_

Ruj: tuan :

Ruj: kami :

Tarikh :

Tuan,

#### PENGESANAN DAN PEMERIKSAAN KONTAK HIV LUAR DAERAH / NEGERI

Dengan segala hormatnya, merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa kes berikut telah dikesan dan didaftarkan di daerah tuan / puan. Mohon kerjasama pihak tuan/puan menjalankan pengesanan kontak terhadap kes ini dan memberikan maklumbalas kepada kami dalam tempoh sebulan. Disertakan butir-butir maklumat kes dan senarai kontak seperti di lampiran 2 untuk tindakan pihak tuan / puan selanjutnya.

3. Kerjasama yang diberikan amat kami hargai.

Sekian, terima kasih.

**"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

Saya yang menurut perintah,

( Nama Pegawai Kesihatan Daerah )

Pegawai Kesihatan Daerah.....

Sk : Unit AIDS/STI JKN .....

# RUMUSAN

- Penyiataan kes/kontak yang berjaya memerlukan kaunseling yang berkesan bagi mencegah jangkitan dan menghentikan amalan tingkahlaku berisiko.
- Kerjasama dari semua pihak diperlukan untuk melancarkan siasatan dan pendaftaran kes HIV



**SEKIAN, TERIMA KASIH**