

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**

14711158 - BAYU KUSUMO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Darah Rutin	darah yg ada diluar mikropipet sebaiknya dibersihkan ya, supaya tdk menambah volume darah yg diperiksa
Injeksi Intravena	laporkan vena yg dipilih, dsinfeksi tunggu kering
Komunikasi	a.Sambung Rasa: baik, b. mengumpulkan informasi : pertanyaan masih kurang sistematis, c. KU dan RPS: Tipe/karakter demam kurang tergal (trias malaria tidak tergal), faktor risiko pergi ke daerah endemik, gejala lain mata kuning blm tergal. d. Ax sistem: kurang detil
Pemasangan Infus	Pengunci selang infus ditutup terlebih dahulu sebelum mengalirkan cairan infus, cairan infus ditampung di kom atau bengkok gak di buang sembarangan gitu, ruangnya jadi basah, alat alat lain juga kena cairan infus.. biasakan kerja yang rapi. kanula plastik sobek, percobaan pertama gagal, lupa melepas torniket, tekan proksimal kateter..
Pengecatan Gram - Zn	Ose tdk perlu dikibaskan, cara memegang ose yang benar, tutup spesimen tdk ditaruh tengkurap. Bunsen stlh digunakan dimatikan
Pungsi Vena	persiapan alat kapas kering dikeluarkan, cuci tangan whonya dipakai ya, dsinfeksi tunggu kering walaupun simulasi waktu tetap disampaikan, pilih vena dulu baru pasang torniket, tidak menulis label, tiap tindakan lebih sistematis dan hati-hati
Reflek Patologis	1. sebelum melakukan pemeriksaan GCS tetap harus cuci tangan WHO ya..
Sediaan Apus	Darah EDTA tdk di homogenisasi. krg berhati2.. perhatikan kebersihan dan kerapihan saat bekerja. Hasil apusan darah blm sempurna.