

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017**

15711024 - LIDYA SARAS WATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN (HB)	waktu habis, baru sampai menyampurkan darah dengan Hcl
DARAH RUTIN (HMT)	persiapan alat kurang lengkap, sehingga bingung mencari sentrifuge
INJEKSI INTRAVENA	persiapan alat terutama spuitnya disiapkan dulu, alat2 disiapkan di daerah steril, saat menusukkan jarum, ibu jari dan telunjuk tangan kiri meregangkan kulit di daerah sekitar lokasi penyuntikan
KOMUNIKASI	sambung rasa okei. pertanyaan terbuka msh kurang, belajar lg yaa. anamnesis krg sistematis (nanya sesak nafas sedikit, lalu bercabang ke pusing dan batuk, baru balik lg ke sesak nafas). ada beberapa data mengenai keluhan utama yg tdk tergali, tp overall good. anamnesis sistem sudh lumayan, hampir semua sistem ditanyakan, walaupun belum mengarah. nanti kalo sdh kenal banyak penyakit, anamnesis sistem harus lebih tajam yaa...
PEMASANGAN INFUS	siapkan alat dengan lengkap tidak harus disebut (kassa, kapas, alkohol betul2 disiapkan), saat insersi jika sudah keliatan aliran darah, masukkan dulu kanul plastik sampai pangkal, tekan dulu baru pasang dengan infus. jangan lupa setelah terpasang kunci dibuka, aliran diperhatikan lancar atau tidak, jika lancar baru diplester.
PENGECATAN GRAM/ZN	: fiksasi tdk dgn pinset, tdk digerakkan maju mundur, tidak mengndahkan kerapihan, tdk pakai masker
PUNGSI VENA	hanya menyebutkan 5 alat, tidak menyebutkan berapa lama pemakaian tourniquette, tidak memastikan jarum terpasang kencang
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	untuk pemeriksaan refleks patologis chaddock dan openheim sebaiknya menggunakan palu refleks yang bagian kerasnya (bukan karetinya)
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	menyiapkan alat < 7, apusan tebal terkena sehingga tercampur dengan ethanol, tdk memberi buffer pada sediaan tebal, kurang teliti dan hati2