

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017

15711068 - MUHAMMAD SYIHAB ROMZI ZAIN

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (HB)	darah yang tersisa di pipet masih ada mengapa tidak diberishkan karena itu akan menambah jumlah volume darah dalam pengenceran. sehingga hb menjadi tidak tepat. kamu mengerjakan banyak prinsip yang kurang tepat. didiambkan 2 menit justru setelah diencerkan? (bukannya setelah darah dimasukkan ke Hcl? agar darah hemolisis). kemudian pengenceran terlalu cepat dan banyak. darah masih terlihat belum homogen pada bagian dasar, in enunjukkan bahwa pengadukan kamu belu semipurna
DARAH RUTIN (HMT)	tidak memastikan apakah sudah bersih atau tidak, hanya menyebutkan di letakkan di sentirfuse (cara dan berapa ama?)membacanya hasil salah,
INJEKSI INTRAVENA	lupa melakukan aspirasi saat akan melakukan penyuntikan, tidak membuang sisa udara dari spuit sebelum menyuntikkan obat.
KOMUNIKASI	
PEMASANGAN INFUS	menyiapkan alat tidak hanya menyebutkan. tapi dari awal juga sudah disiapkan. pemasangan infus, tidak cukup yang penting dapat akses vena. 1. pemasangan botol infus dan infus set, kunci dulu, isi tabung dengan 1/2 volume, alirkan cairan untuk membuang udara. masak insersi posisinya tidak di atas punggung tangan? minta pasien memperbesar vena. desinfeksi, tunggu sampai kering. setelah dapat akses vena, jangan biarkan jarum menancap tanpa fiksasi tanganmu... lepas torniket segera. fiksasi, dengan menggunakan kassa terlebih dahulu. ambil kassa steril letakkan di atas duk steril.
PENGECATAN GRAM/ZN	
PUNGSI VENA	lama pmasangan torniket disampaikan 2-5 menit, desinfektan ditunggu sp kering
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	IC itu jika pasien tiidak sadar berarti IC ke keluarga ya bukan ke pasien
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	tidak melakukan homogenisasi darah EDTA