

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711011 - ? LIDYA SABILLA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	memasukkan spesimen kurang dari 20 mikro.
DARAH RUTIN HMT	kurang menyampaikan disentrifus dalam brp rpm dan brp lama
INJEKSI INTRAVENA	ic sudah lengkap/ sudah mengucapkan basmallah/ sudah mencuci tangan dengan cara dan langkah yang benar, memakai sarung tangan juga sudah/ alat yg di siapk (sput, obat, alkohol, kapas kering, swab, jarum, plester) lainnya belum seperti bengkok dan t4 sampah/ sudah meminta pasien berbaring atau tengkurep dan belum meminta izin saat membuka pakaian bagian bawah/belum desinfeksi tutup vial/sudah membuang udara setelah mengganti jarum, tapi udara masih adadalam spuit/ sudah memilih lokasi injeksi dan sudah mendeskripsikan lokasi injeksi, dan sudah melakukan inspeksi daerah penuntikan apakah terdapat luka, memar ataupun nyeri/ saat injeksi tangan kiri tidak meregangkan kulit t4 injeksi/ sudut injeksi jarum dan tempat penyuntikan tidak 90 der (30 der)/ sampah medis dan non medis sebaiknya dipisahkan di t4 yang sesuai (bukan "ceritanya ini bengkok" ya/belum menyampaikan paska desinfeksi alkohol ditunggu hingga kering/ belum memberikan isyarat verbal sebelum injeksi im akan dilakukan
KOMUNIKASI	komunikasi dengan pasien sudah bagus, suasana cair . Penggalian keluhan utama juga sudah detil. Hanya dalam menggali anamnesis sitem kurang sistematis sehingga banyak yang terlewat seperti urogenital (
PEMASANGAN INFUS	air tidak mengalir dalam selang infus karena kunci pada 3 ways belum di buka ya.....masih ada udara dalam selang infus...
PENGECATAN GRAM	over all sdh cukup baik.. jangan sampai terlalu tergesa2 krn hampir ada step yang terlewat, alhmdulillah diingat lagsung.
PUNGSI VENA	Sebenarnya bagus, cm penyebutan alat blm lengkap, pada saat memasukkan darah di tabung jarum tidak dilepas cenderung disemprot yang bisa berakibat lisis, blm dirapikan setelah selesai padahal waktu masih cukup
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	oke
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Darah terlalu sedikit shg apusan pendek, identitas tdk dicek lg di akhir pengecatan apakah tdk terkena cat shg perlu diulang identitasnya.