

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711012 - ? HANA NURAI SA BASYA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	oke
DARAH RUTIN HMT	step2 sudah oke, hanya tidak menyebutkan sentrifus selama 5 ment sebanyak brp rpm? dan cara pembacaan salah jadi hasilnya juga salah.
INJEKSI INTRAVENA	ic sudah lengkap/ sudah mengucapkan basmallah/ sudah mencuci tangan dengan cara dan langkah yang benar, memakai sarung tangan juga sudah/ alat yg disiapkan (sput, obat, slkohol, kapas kering, swab, jarum, plester) lainnya belum seperti bengkok dan t4 sampah/ sudah meminta pasien berbaring atau tengkurep dan meminta izin saat membuka pakaian bagian bawah/belum desinfeksi tutup vial/tidak membuang udara setelah mengganti jarum/ beum membuang udara dalam spuit baru sebelum mengambil obat/ setelah mengambil obat hana membuang udara dalam spuitnya, lalu mengganti jarumnya, seharusnya setelah diganti jarum udara diantara jarum yang baru juga harus dikeluarkan atau membuang udaranya setelah mengganti spuit baru/ jika udara dalam jarum baru masih ada, sama saja bisamenimbulkan emboli dalam tubuh pasien/ belum meminta pasien berbaring atau tengkurep tapi 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/ sampah medis dan non medis sebaiknya dipisahkan di t4 yang sesuai/sudah menyampaikan paska desinfeksi alkohol ditunggu hingga kering/ belum memberikan isyarat verbal sebelum injeksi im akan dilakukan
KOMUNIKASI	Sambung rasa ok, penggalian keluhan utama ok. Namun Sebaiknya lebih sistematis dalam bertanya shg tidak ada yang terlewat.cth anamensis sistem belum semua ditanyakan dan perlu direlevansikan dengan keluhan utama. Msl muskuloskeletal : ada edema tdk dst.
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	
PUNGSI VENA	Sudah bagus, tapi blm melakukan kontak mata dengan pasien, penyebutan alat krg lengkap, label krg lngkap, memegang holder krg benar, ketika tdk berhasil yg pertama utk melakukan lagi seharusnya dilakukan disinfektan lagi, blm merapikan pekerjaan, padahal waktu masih tersisa
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	tambah senyumnya ya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Awalnya masih salah cara pengecatannya namun diulang dan benar pengerjaannya.