

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018**

16711145 - ANNISA MUTHIAH AHMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN HB	kebalik memasukan mikropipet, bagian yang terhubung untuk ambil darah malah ketutup, jadinya bacanya gak valid ini.. belum dibaca, kurang encer
DARAH RUTIN HMT	ok
INJEKSI INTRAVENA	persiapan alat tidak lengkap, tidak mengecek kekencangan jarum saat akan ambil obat, membuang sisa udara harusnya setelah ganti jarum, tidak menunggu desinfeksi kulit kering serta tidak meregangkan kulit saat akan injeksi. untuk tambahan ada baiknya membuka daerah yang akan disuntik (bokong) saat obat benar2 siap, jangan biarkan daerah sensitif pasien agak lama "terbuka"
KOMUNIKASI	belum menanyakan hal yang memeringan, anamnesis sistem blm lengkap
PEMASANGAN INFUS	Lakukan usaha membesarkan vena ya. Hitung tetesan masih salah
PENGECATAN ZN	Sebenarnya kalau dilakukan dengan baik cukup bagus, lupa tdk membaca basmalah, penyebutan alat krg lengkap, objek glass tdk diletakkan, pembuatan preparat brp ukuran tdk disampaikan dan krg pas, preparat hanya dikeringkan tapi blm difiksasi, cara memanaskan cat A salah ...cat netes2,
PUNGSI VENA	secara umum OK, namun dalam informed consent sebaiknya pakai bahasa percakapan langsung, jadi bukan mengatakan "pasien". cara cuci tangan kurang tepat sesuai WHO, persiapan alat harus dilakukan sebelum ke pasien agar safe. untuk labelling adalah nama, no RM, tanggal, dan waktu pengambilan. ketika memasang torniquet harus disampaikan bahwa dipasangnya 2-5 menit. sudah disinfeksi dengan baik. ketika injeksi fungsi tangan kiri adalah untuk fiksasi vena jadi posisinya telunjuk dan jempol di atas semua, buat megangin vena agar nggak lari. untuk menutup luka nggak boleh pakai alkohol. tadi sudah melabeli tabung EDTA terus pakainya vial? setelah tindakan jangan lupa untuk beres-beres.
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	keluarga pasien juga diajak kenalan ya, rangsang nyeri intensitasnya kurang, fleksi normal dan abnormal berbeda ya, setelah periksa 1 refleks bandingkan dulu kontralateralnya ya, baru kerjakan refleks yang lain. interpretasi Babinski kurang tepat, Rossolimo dan mendel: beri jeda antar ketukan untuk melihat respon.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	tidak menyebutkan nama2 alat dg lengkap, tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan, tidak homogenisasi darah, tidak membuang sisa larutan penyangga, tidak mengeringkan dalam posisi miring