

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

16711149 - ? SHAFFIRRA MAULINA SUBROTO

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	tidak menyebutkan tissue saat persiapan alat, tidak menunggu 1-2 menit saat tabung diletakkan di komparator, warna terlalu muda
DARAH RUTIN HB	mengisi tabung kapiler terlalu banyak, terbalik meletakkan kapiler dalam sentrifus, salah baca
INJEKSI INTRAVENA	jarum sebaiknya diganti agar tidak tumpul, dan ingat jarum bersifat sekali pakai. injeksi IM sebaiknya hanya 2/3 jarum saja. kapas kering didekatkan agar mudah dan tidak meninggalkan spuit tertancap pada pasien tanpa dipegang. saat menusukkan jarum sebaiknya menegangkan kulit dengan ibu jari dan jari telunjuk. aspirasi wajib dilakukan untuk memastikan tidak masuk intravena.
KOMUNIKASI	anamnesis sistem blm lenngkap dek..plg tdk 6 sistem ya. gali penyebab fc yg memperberat dan memperingan keluhan.
PEMASANGAN INFUS	drip chamber tdk diisi dulu separo, banyak udaraa diselang infus, 3way dibiarkan ujungnya terbuka ini on ya, sudah di swab koq dipegang-pegang lagi daerah penyuntikan, selang infus disambungkan kepangkal jarum infus (ini salah fatal) jarumnya dcabut dulu, setelah disambung seharusnya cek dulu kelancaran aliran baru difiksasi, fiksasi yg rapi ya sarung tangannya dilepas saja, jumlah tetes per menit ndak bisa ngitung,
PENGECATAN GRAM	Ose hanya dicelupkan ke pasir, posisi ose setelah disterilkan tdk berada diatas ujungnya.
PUNGSI VENA	jika gagal, lepas tornikuet dulu,, bahkan ini samapi nusuk lebih dari 3 kali gagal tornikuet lupa dilepas,,tidak memberi labeltidak homogenisasi tabung, disinfeksi tidak ditunggu kering, dan tidak melakuakn disinfeksi ulang saat gagal--> ini jadinya tidak aseptik ya dik -->membahayakan pasien,,berulang kali gaggal karena tadi masih kurang tepat tekniknya saat menusukan jarum
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	GCS : motorik menghindar bukan 3 ya tetapi 4. Refleks patologik sdh dikerjakan dgn baik, hy refleks positif rosollimo dan mendel positifnya kalau plantar fleksi jari 2-5 ya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	homogenisasi darah EDTA kurang tepat, harusnya digoyang perlahan.