

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

16711151 - ? SHINTA ARIYANI WISNUPUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN HB	masih ada sisa darah dalam mikropipet, tidak diaduk, meletakkan dalam komparator 1-2 menit saja bukan 5 menit
DARAH RUTIN HMT	Darah kurang dari 2/3 tabung kapiler, cara baca benar tetapi satuan Hmt salah
INJEKSI INTRAVENA	sempat terbata-bata dalam inform consent. saat menyuntikkan obat tidak menegangkan kulit dengan jari telunjuk dan ibu jari tangan kiri. kapas kering disiapkan dari awal ya, waktu sebelum melakukan penyuntikan, sehingga tidak ada jeda suntikkan nyantol digluteus begitu saja saat mengambil kapas kering. setelah selesai kapas itu bukan hanya untuk sekali usap, tetapi ditekan selama 5 menit atau diplester. saat membersihkan vial dengan kapas alkohol, gunakan alkohol nya beneran ya, jangan hanya simulasi.
KOMUNIKASI	penggunaan pertanyaan tertutup, tidak melakukan anamnesis sistem, penggalian onsetdurasi dan frekuensi kurang, tidak sistematis
PEMASANGAN INFUS	kateter infus belum masuk sepenuhnya. risiko macet karena terlipat besar. torniquet belum dilepas. penghitungan tetes oke.
PENGECATAN GRAM	Kalau menggunakan spesimen padat, untuk memberihkan sisa spesimen masukkan ose ke pasir beralkohol dulu baru dibakar. Setelah ZnA dipanaskan & tunggu 5 menit, bilas dulu baru tetesi ZnB.
PUNGSI VENA	pasang torniquet dulu, memperbesar vena baru desinfeksi. tidak menyebutkan lama pemasangan torniquet. saat masukkan ke tabung EDTA sebaiknya jarum dilepas dari spuitnya. supaya darah tidak lisis. tidak homogenisasi darah EDTA dan tdk memasang label.
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	GCS sudah baik. pemeriksaan rossolimo dan mendel kurang tepat interpretasinya.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	homogenisasi EDTA? dengan cara seperti itu saat homogenisasi sebaiknya ditutup ya, pelajari lagi caranya ya, pemberian label nama dll setelah pengecatan ya, pada awal hanya diberi kode identitas saja, berlatih lagi