

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

16711167 - APRILLIA HASNA DEWI KARTINI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN HB	memasukan specimen kurang pas garis biru, hehe..
DARAH RUTIN HMT	ok
INJEKSI INTRAVENA	membuang udara sebaiknya setelah mengganti jarum dan palpasi daerah yang akan diinjeksikan serta meregangkan daerah yang akan diinjeksikan
KOMUNIKASI	anamnesis sistem blm lengkap, crosscheck ngga harus dg cara mengulangi jawaban pasien ya...lainnya oke
PEMASANGAN INFUS	Lakukan usaha membesarkan vena ya. Hitung tetesan masih salah
PENGECATAN GRAM	Sdh bagus, cm lupa membaca basmalah, alat krg lengkap, utk identitas kalau pakai objek glass yg buram bisa langsung dg pensil, fiksasi blm benar, sterilisasi benar2 sampai memijar, utk pangkal tdk perlu terlalu lama,
PENGECATAN ZN	Bagus, hanya belum membaca basmalah, alat tdk disiapkan dgn lengkap, cara fiksasi salah, cara menggenangi blm benar,
PUNGSI VENA	secara umum OK, sudah informed consent, untuk cuci tangan kok ada mengusap punggung tangan di akhir? persiapan alat kurang yak, ada label juga yang belum disiapkan. vena mana yang mau diambil? harus dipastikan dulu. pemasangan tourniquet juga harus menyampaikan bahwa ini maksimal 2-5 menit. jangan lupa ajak pasien untuk menekan ringan kassa keringnya. untuk memasukkan darah ke tabung seharusnya dilepas dan dibuka jarumnya terus dialirkan bukan disemprot. untuk labelling seharusnya ada nama, RM, tanggal, dan waktu pengambilan. sudah edukasi dengan baik. kenapa ada berbaring 30 menit? bisa to terjadi reaksi alergi akibat pungsi? jangan lupa beres beres setelah tindakan yak. juga cuci tangan setelah tindakan
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	interpretasi mendel dan Rossolimo perlu dipelajari lagi. Tanyakan nama pasien pada pengantarnya ya untuk mendapatkan respon verbalnya. tdk cuci tangan setelah periksa.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	sudah baik