

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711169 - ? YUNIAR KUMALASARI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	saat memasukkan spesimen masih ada spesimen yang tertinggal di mikropipet dan dinding tabung, saat pengenceran dengan akuades tidak merata hingga pembacaan hb darah menjadi salah
DARAH RUTIN HMT	mengambil darah hanya setengah tabung kapiler, hasil pembacaan salah
INJEKSI INTRAVENA	ic sudah lengkap/ belum mengucapkan basmallah/ sudah mencuci tangan tapi 7 langkah who nya tidak sempurna sampai selesai, karena diambil lihat spuit, memakai sarung tangan juga sudah/ alat yg disiapkan (spuit, obat, alkohol, kapas kering, swab, jarum) lainnya belum seperti plester, bengkok dan t4 sampah/belum melakukan tindakan desinfeksi tutup vial/ belum membuang udara dalam spuit baru sebelum mengambil obat/ setelah mengambil obat yuniar 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 bisa menimbulkan emboli dalam tubuh pasien/ belum meminta pasien berbaring atau tengkurep tapi sudah meminta izin saat membuka pakaian bagian bawah/ 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 (bukan di kom ya dek, kan adabengkokdant4 sampah/tidak menyampaikan paska desinfeksi alkohol ditunggu hingga kering/ belum memberikan isyarat verbal sebelum injeksi im akan dilakukan
KOMUNIKASI	Dalam bertanya sebaiknya slow/ pelan pelan dan tidak terlalu cepat sehingga pasien lebih bs bercerita banyak. Anamnesis sistem belum semua ditanyakan seperti integumentum urogenita. Sebaiknya saat bertanya urut agar tdk terlewat. Untuk sambung rasa dan penggalan keluhan utama sudah ok
PEMASANGAN INFUS	masih ada udara dalam selang infus...jumlah tetesan belum tepat
PENGECATAN ZN	ukuran spesiemnya bukan diameter 1-1,5 ya.. itu buat pengecatan gram.. sebelum sarung tangan dilepas disemprot dengan alkohol dulu ya
PUNGSI VENA	Sebenarnya sudah cukup bagus, coba lebih ramah dan lakukan kontak mata, penyebutan alat krg lgkp, tabung vacutainer jika sdh dipakai tdk diganti, tidak berfungsi, stlh melakukan disinfektan daerah tersebut jgn berkali2 dipegang lagi, perhatikan, pasien sakit ketika ditusuk jarum jadi hrs hati2, belum diberi label identitas, ini bisa berakibat fatal, karena hasil bisa tertukar.
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	oke
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Tidak mengulang pemberian identitas setelah selesai dicat.