

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711080 - ? YOMARA ADITYA PRADANA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	melakukan pembacaan hb dengan posisi pengaduk masih dalam tabung, memasukkan spesimen kurang 20mikroliter,
DARAH RUTIN HMT	tidak melakukan sentrifuse tabung kapiler
INJEKSI INTRAVENA	ic ok, kassa dengan kapas berbeda ya dhek, anda siapkan kapas, sebutkan semua alat yang dipakai, yang kurang : jarum baru, obat, tempat sampah, tempat jarum, bengkok, setelah pilih spuit cek kekencangan jarum dulu, sebaiknya teknik menutup jarum spuit dengan 1 tangan saja, setelah disentil2 lalu buang udara dan sedikit cairan dalam spuit ya, tdk hanya disentil saja. inspeksi dan palpasi daerah yang akan disuntik, sudah bawa alkohol swab tetapi tdk digunakan untuk desinfeksi. cuci tangannya setelah handscoen dilep[as ya, sampah selalu diletakkan di bengkok kotor ya. beri isyarat verbal sebelum menyuntikkan obat, semangat terus yomara,
KOMUNIKASI	Berlatih untuk bertanya secara sistematis
PEMASANGAN INFUS	isi dulu tabung tetesan baru alirkan masih banyak udara di selang infus. kurang memperhatikan prinsip aseptik. infusnya nggak ngalir. hal ini mungkin disebabkan krn banyak udara di selang infus. teknik mengerjakan masih kacau. belum sistematis dan lege artis.
PUNGSI VENA	Informed consent dijelaskan risikonya juga ya. Persiapan alat disiapkan dan disebutkan selengkap2nya. Desinfeksi dilakukan tunggu hingga kering, setelah itu area desinfeksi jgn dipegang2 lagi. Jika menggunakan vacutainer, tabung jgn lgs ditusukkan dgn jarum sbml darah diyakinkan akan keluar. Setelah tabung penuh, lakukan homogenisasi.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA/WRIGHT	pers iapan alat kurang lengkap, sediaan apus tidak dikeringkan dulu sebelum proses pengecatan (tidak dilakukan simulasi waktu,