

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711049 - ANINDITA RAHMADIANI SUKAMTO

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	Ckp baik tingkatkan
HEMATROKIT	Ckp baik tingkatkan
HEMOGLOBIN	Sbenarnya ckp baik, hanya darah sdkt belepotan di awal, interprestasi Hb krg tepat
HEMOGLOBIN	Sbenarnya ckp baik, hanya darah sdkt belepotan di awal, interprestasi Hb krg tepat
Injeksi Intravena	sudah cukup baik, lokasi2 injeksi diperhatikan
Komunikasi	baik, cross check tidak perlu dibacakan semua hasilnya
Pemasangan Infus	Dit, saat persiapan alat area steril hanya boleh disis benda steril ya, flabot infus diluar area itu; pasien dewasa kasus diare menggunakan infus makro ya bukan mikro; sambungkan dulu ke treeway baru buang udara; mengisi tabung infus setnya terlalu penuh, cukup setengah saja ya; ujung infus set itu area steril, jangan disentuh tangan; tidak menyambungkan dg treeway; tidak menyebutkan lamanya maksimal pemasangan torniquet; memasukkan cateter IV berbarengn dg mengeluarkan jarum, jangan jarum sudah keluar, cateter IV baru dimasukkan dan sudah terkena tangan yg tidak steril; sebelum memfiksasi pastikan dulu infus lancar; lain2 sudah baik
Pengecatan Gram / ZN	Secara umum sudah Baik, hanya saja kurang memfiksasi preparat di atas bunsen 3-5 detik.
Pungsi Vena	kurang cermat membaca soal (awalnya mempersiapkan pungsi metode tabung vacutainer), belum melakukan cara memperbesar vena, tidak melepas jarum sebelum mengalirkan darah ke tabung, perhatikan prinsip kehati-hatian (membiarkan jarum mengarah kemana-mana tanpa tutup)
Refleks Patologis dan GCS	stimulus nyeri.. responnya bisa utk nilai 3 aspek EVM.. pasien sudah mrespon tidak perlu berulang kali dilakukan de.. e 2 v 3 m4 ok.. hoffman tromnar pegang jari tengah y de...