

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019**

17711122 - KENNY AMBARWATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATROKIT	Ckp baik, namun blm memastikan alat dalam kondisi bersih, blm membaca basmalah
HEMOGLOBIN	Blm memastikan alat dalam kondisi bersih, blm membaca basmalah, drh sdtk tersisa,
Injeksi Intravena	injeksi intrakutan tidak perlu ditutup ya Kenny. resiko pecahnya gelembung jadi lebih besar. injeksi intrakutan tidak perlu aspirasi dahulu.yang aspirasi dahulu itu intramuskular.
Komunikasi	Baik memperkenalkan diri. Baik menyebut nama pasien. KU ok. onset ok.. pola demamnya bagaimana mbak -- akan baik apakah demam naik turun atau terus menerus atau bagaimana... efek terhadap aktifitas harian (nggak terganggu kan mbak -- hindari pertanyaan tertutup).. riw pengobatan ok bgmn efeknya? .. keluhan penyerta / ax sistem mual muntah pusing nyeri kepala (tapi tdk ada pusing -- hindari pertanyaan tertutup y de.. apakah merasa pusing / sakit kepala). akan baik jika meresume dan konfirmasi. kontak mata dengan pasien baik. resume dapat lebih baik y de
Pemasangan Infus	pemilihan abocath belum tepat, pasiennya anak2, memakai sarung tangan namun setelah hampir slesai, tidak melakukan cara memperbesar vena, cara menyuntikkan aocath belum pol sehingga sangat riskan untuk lepas dan terjadi infeksi
Pengecatan Gram / ZN	tidak menyebutkan alat dan bahan yang digunakan untuk pengecatan gram.
Pungsi Vena	cara pasang vakutainer masih salah,kapas bekas alkohol tidak dibuang di bengkok, saat mengulang tindakan pungsi seharusnya tourniquet dilepas terlebih dahulu, tidak memberi label pada tabung,
Refleks Patologis dan GCS	cara menyampaikan interpretasi hasil refleks patologis kurang tepat
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	darah dihomogenisasi dulu, sediaan dikeringkan dulu sbhm dicat, posisi miring, suhu kamar, ekor sediaan bisa lebih panjang lagi, sudah rata apusannya, setelah selesai label dengan kertas label.