

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711138 - NADHIRA EKSANTI

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------------|--|
| HEMATOKIT | |
| HEMOGLOBIN | |
| Injeksi Intravena | Secara prosedur injeksi cukup baik, namun persiapan alat jangan lupa aspek sterilitas diperhatikan, teknik menghilangkan gelembung udara belum tepat. |
| Komunikasi | sambung rasa baik/ RPS sudah menanyakan (ku, onset, frekuensi, konsistensi, pencetus, memperingan, upaya pengobatan/ AS digesti (mules), muskuloskeletal (lemas), cerebrospinal (pusing), respi (batuk)/ penggalan informasi tidak sistematis, pertanyaan temanya melompat-lompat, pencatatan baik |
| Pemasangan Infus | jarum infus (steril) tidak boleh tersentuh oleh sarung tangan (non steril). sebaiknya mengunci pengontrol tetesan, menusukkan ke cairan infus, mengisi chamber, kemudian mengalirkan. bila teknik tersebut terbalik maka resiko udara dalam selang infus sangat besar. |
| Pengecatan Gram / ZN | ok |
| Pungsi Vena | maksimal brp lama tourniquet dipasang, sebelum ambil darah vena diperbesar dulu, kalau sudah disenfiksi daerah tersebut jgn di pegang2 lagi mbak. kalau tidak dapat darah ulangi dari awal. tourniquetnya dilepas lalu pakai jarum baru, ulangi langkah2 nya |
| Refleks Patologis dan GCS | GCS : E2 V3 M4 --> sebenarnya bisa dilihat dengan sekali memberi rangsang nyeri lho dek biar ga bolak balik memberikan rangsang nyeri ke pasiennya. jadi sekali memberikan rangsang nyeri bisa sekalian melihat verbal dan motoriknya juga. Refleks Patologis : sdh baik |
| SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS | |