

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711157 - SAUSAN NABILA

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	sempat matahin 1 tabung kapiler, pelan2 ya dek :) meletakkan tabung kapiler dalam sentrifus terbalik, semen seharusnya dibagian luar ya dek. membacanya kurang tepat, 1 garis itu dinilai 1 atau 2 dek? tidak menginterpretasikan hasil hmt.
HEMOGLOBIN	tidak menunggu 1-2 menit terlebih dahulu sebelum diencerkan dengan akuades.
Injeksi Intravena	coba dijelaskan lebih detil tujuan, cara, lokasi injeksi, saat injeksi jangan lupa aspirasi dulu, dan edukasilah setelah diinjeksi apa yg harus dilakukan/boleh/tdk boleh
Komunikasi	nabila sambung rasa cukup baik, cara menanyakan hal-hal yang memperberat memperingan lebih baik dengan pertanyaan terbuka. ax sistem: integumen, endokrin belum digali,
Pemasangan Infus	saat menghubungkan infus set ke botol infusnya, jangan disentuh penusuk botolnya. perhatikan bagian2 alat mana saja yang tetap harus dijaga steril walaupun prinsip pemasangan infus ini adalah bersih. kalau darah sdh keluar, caranya agar darah tdk luber kemana2 saat jarum abocathnya dilepas adalah ditekan bagian distal kanulnya, bukan dengan menekuk bagian ujung connector abocathnya, bahayanya adalah, canulnya bisa copot dek. jika sdh disambungkan dengan infus set, langsung kendorkan pengontrol tetesan infusnya, jangan dibiarkan dalam kondisis terkunci sampai selesai. di cek juga saat setelah disambungkan masih lancar mengalir atau tdk cairannya.
Pengecatan Gram / ZN	ok
Pungsi Vena	melakukan pemasangan torniquet tapi hanya memberikan 2 penjelasan saja (tambahkan berapa lama pemasangannya), tidak melepas torniquet setelah pungsi, tidak memberi label pada tabung dan menuliskan identitas dengan lengkap, kurang memperhatikan kenyamanan pasien (tidak dilakukan berulang2)
Refleks Patologis dan GCS	px GCS sudah ok, px refleks patologis sdah benar dan lengkap
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	sebaiknya metanol dikeringkan, kemudian ditetesi giemsa.lain-lain baik