

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711160 - NIDA ZAHROTUN NAZIHAH

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	perfect Nida :)
HEMOGLOBIN	pengenceran masih kurang sedikit.
Injeksi Intravena	jangan lupa menghilangkan udara, jangan lupa aspirasi
Komunikasi	nida sambung rasa cukup baik . RPS baik, anamnesis sistem: kardiovaskuler, endokrin blm digali. biasakan mencatat informasi penting agar mudah dalam penyimpulan ya
Pemasangan Infus	pemilihan abocath salah. ini kasusnya bayi ya dek, jadi abocath yg ukuran berapa yg harusnya digunakan?. usahakan lubang three way nya nggak terbuka ya, tetap ditutup dengan penutupnya. saat menusukkan jarum jika darah belum berhasil keluar, jangan masukkan lagi jarum abocathnya ke dalam kanulnya, langsung aja tarik kanulnya kalau sdh terlanjur posisi jarum abocath berada di ujung luar. kemudian, jika sdh di desinfeksi jangan sampai tangan meraba area yang sdh didesinfeksi lagi yaa.. jari juga tdk boleh menyentuh bagian kanul saat memasukkan abocath. beberapa kali saat gagal jari mengenai kanul abocathnya. saat darah sudag kluar, masukkan sampai pangkal abocathnya, jangan sampai masih ada sisa kanul yg berada diluar, kemudian dimasukkan manual saat sudah dihubungkan dengan infus set (ini tidak boleh dilakukan yaaa..) kalau ke manusia akan sakit sekali pasiennya dan akan susah memasukkan kanul saja kalau jarumnya sdh dilepaskan, apalagi tadi masih sebagian kanul yang berada diluar.
Pengecatan Gram / ZN	ok
Pungsi Vena	tidak melakukan pemilihan vena dan melaporkannya pada evaluator, memasang tourniquet tapi hanya memberi 2 penjelasan saja, tidak melakukan cara memperbesar vena, melakukan desinfeksi tapi tidak membiarkan hingga kering, tidak memberikan label pada tabung dengan identitas yg jelas
Refleks Patologis dan GCS	Interpretasi Verbal? Px hoffman tromner diperhatikan ya caranya de, jari tengah didorsofleksikan.
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	sebaiknya metanol dikeringkan, kemudian ditetesi giemsa.lain-lain baik