

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke
PEMASANGAN INFUS	sebelum melakukan insersi seharusnya kunci dulu pengontrol tetesan, tidak melakukan cara untuk memperbesar vena (mengepala atau memijat), saat insersi kateter iv tidak memperhatikan prinsip sterilitas (memegang bag putih kateter yg akan masuk ke p. darah dan tidak memasukkan semua bag kateter ke vena-> harus masuk sampai pangkal y dek), saat memasang infus tekan bag proksimal shg darah tidak banyak terbuang, tidak mengecek tetesan, tidak melakukan penghitungan cairan dan penyesuaian tetesan, tidak membereskan alat
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak memastikan alat bersih, tidak menunggu 2 menit untuk lisis, homogenisasi kurang, cuci tangan tidak 7 langkah
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	tidak memastikan alat bersih, cuci tangan tidak 7 langkah
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	cuci tangan tidak sesuai langkah WHO. GCS: motoriknya masih salah ya. Reflelek patol: hofman tromernya di perhatikan baik-bai itu negatif atau positif, kalau positif berapa jari yg fleksi??? cara pemeriksaan openham masih kurang tepat, yg di urut tuang tibia ya, nabila tidak persis mengurut tulang tibia. profesionalisme: tidak melakukan upaya tindak lanjut berupa konsul/rujuk spesialis.
PENGECATAN GRAM	penulisan identitas harus dilakukan sebelum pengambilan spesimen. Prosedur kurang sistematis.
PUNGSI VENA (sput injeksi / vacutainer)	identifikasi vena dgn benar ya jadi pasien ga ditusuk berkali2 gitu, trus nusuk berkali2 dan beberapa kali kok ga desinfeksi ulang to-apalagi sudah kamu pegang2 tempat tusukannya, trus pas narik jarum kok pake alkohol swab kan perih-harusnya pake kapas kering, trus kalo gagal itu torniket dilepas dulu-pasang torniketnya kelamaan, tdk memperhatikan kenyamanan pasien dan sterilitas, trus kalo narik jarum tuh dibantu pake kapas kering-kasian pasiennya rasanya ngilu kalo asal tarik, trus tiap kali nusuk kok ya main tusuk aja ga bilang ke pasiennya kalo mau nyuntik, ga dapet vena akhirnya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Dek km nggak pakai masker; persiapan alat kurang; tidak melakukan homogenisasi darah edta dgn benar; meneteskan darah masih kurang sedikit lg jadinya sediaan apus masih kependekan; saat pengecatan tidak menunggu kering langsung diberi cat wright, walaupun hanya simulasi tetap harus disampaikan ya; saat membilas, miringkan di bawah rak pengecatan ya, jangan di atasnya; miringkan preparat juga terbalik, identitasnya malah di bawah, dan miringkannya jangan di rak alat ya itu, miringkan di bawah rak pengecatan dan dialasi tissu. Saat melakukan pengecatan kurang hati2 dan teliti serta kurang sistematis