

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: salam diakhir; RPS:lokasi nyeri perut? ;Anamnesis sistem: hanya 3 sistem (lainnya?) ;proses menggali informasi: cukup.
PEMASANGAN INFUS	selimut jangn dijadikan alas ya pakai perlak aja, , tusuk venanya pakai jarum abocath ya bukan dari jarum infus setnya, trus abucath tdk langsung di hubungkan dengan infus set ya, tapi tusuk pakai abocath klo sudah masuk baru dihub dengan iv linanya ya, (gagal 2x yang ketiga bisa masuk tapi teknik salah ya dek, dan jarum dari abucath diambil tinggal plastiknya bukan sejarumnya dipasang tdk diambil ya, sebelum tusuk klo gagal desinfeksi ulang, ganti abocath dan pindah lokasi ya, salah hitung tetesan
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak mengucapkan basmallah, tidak mengaduk darah dengan Hcl. waktu habis dan pemeriksaan Hb belum selesai.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	tidak mengucapkan basmallah, alat-alat yang disebutkan kurang lengkap.
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	menginterpretasikan GCS dengan tepat, hoffman dn tromner di setiap tangan, dilakukan sekalian saja biar g bolak balik. interpretasi pada mendel bethrew dan rossolimo coba dibaca lagi positif jika bagaimana
PENGECATAN ZIEHL NELSEEN	oke
PUNGSU VENA (sput injeksi / vacutainer)	sebaiknya lepas torniquet SEGERA setelah darah mengalir. sebaiknya darah dialirkan lewat dinding tabung. lain-lain sudah baik.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	proteksi diri kurang (tidak mengenakan masker), membuat sediaan tipis berulang ? s/d 3x apusan, saat pewarnaan pipet jangan menyentuh sediaan