FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711142 - HELGA FEBRINA KINAYAHNTY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	anamnesis sdh baik dan lengkap, serta empatinya oke, sip
PEMASANGAN INFUS	harusnya roller clamp dikunci dulu baru infusset ditusukkan ke phlabot, koq torniquet dipasang di atas fossa cubiti, dan menusukkan di fossa cubiti, harusnya vena paling distal dulu ya, kateter harusnya didorong masuk semua ke pembuluh darah, jangan darah keluar langsung jarum ditarik, ini fatal, fiksasi kurang fiksasi selang ya, hitung TPM salah
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	pengambilan specimennya diperhatikan lagi yaa,, posisi tabung mikronya terbalik dek, yg lebih lanciup yang masik ke dalam specimen darah. kemudian, tabung luarnya dibersihkan lag sblm masuk ke tabung berisi hcl. dan setelah dimasukkan sampel ke tabung berisi hcl, perhatikan lagi kebersihan dinding dalam dan luar tabung mikropipetnya. hasilnya akan jauh lbh besar utk hb nya jika posisi tabung mikronya terbalik lhoo.. :)
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sdh baik untuk hmt nya
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	refleks hoffman tromner, sebaiknya jari tengahnya diekstensikan. saat interprteasi refleks babinski, hati2 ya. bedakan antara pasiennya geli atau memang hasilnya positif.
PENGECATAN GRAM	Dek km udah mulai menyalakan bunsen, tp belum proteksi diri, langkahnya belum sistematis; kebalik2; antara pemberian Nacl dan ambil spesimen jg terbalik; fiksasi jg bs ditambahkan dgn melewatkan di atas api ya, biar cepat kering; prosedur disinfeksinya kurang ya, sarung tangannya lupa disinfeksi dulu
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	sediaan apus sdh merata, namun hasilnya bengkok krn cara geser yg kurang tepat
TEKHNIK INJEKSI INTRAVENA (dengan vial)	apakah perlu mempersiapkan tabung EDTA??