FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711107 - ABRAR RACHMADI

STATION	FEEDBACK
Darah Rutin	pengencera dengan akuadesnya kebanyakan dek shg wrna lebih terang drpada komparatornya. jadi kadar hb nya lebih tinggi.
Fungsi Vena	cuci tangan WHO nya diseriusin ya. saat persiapan alat dijelaskan mempersiapkan apa aja ya, bukan berarti karena sudah tersedia dimeja tidak disiapkan lagi. tidak menunjukkan vena yang mana yang akan dipungsi. tidak memasang label dan tidak menulis identitas.
Injeksi Intravena	tidak memastikan kekencangan jarum, tidak menunjukkan kepada evaluator vena yg dipilih dan yang akan disuntik.tidak menjelaskan aturan pemakain torniket.
Komunikasi	"1. Sudah bagus utk RPS dan ananesis lengkap, tapi ada baiknya mulai dengan RPS dengan pertanyaan pertanyakan terbuka, ""apakah bisa diceritakan bagaimana demam yang ibu rasakan?"" lalu baru pertanyaan tertutup yang belum diceritakan mengenai RPS 2. Lalu crossceck tergadap RPS dulu, baru mulai dengan anamnesis sistem. 3. Pertanyaan terbuka untuk anamnesis sistem ? Apakah ada keluhan lain? 4. Lalu pertanyaan tertutup untuk semua sistem. 5. Sebaiknya Setiap ada kleuhan lain. Juga ditanyak sperti RPS 6. Lalu croscek lagi mengenai annamnesis sistem diharapkan dokter berespon ketika pasien merasa kedinginan,,, saapa dan tanyakan "
Pemasangan Infus	ic : ok, persiapan alat : tidak siapkan plester dan kateter lebih dahulu, cuci tangan sebelum setelah pasang, sarung tangan ok, persiapan cairan infus: seharusnya dikuci dulu, lalu isi sampai setengah baru dialirkan. persiapan vena, cari vena, lalu pasang turniket, suruh genggam, jangan desinfeksi dulu karena masih potensial tercemar. desinfeksi: setelah desinfeksi jangan dipegang, jangan desinfeksi ulang dengan arah yang berlawanan, insersi: setelah darah terlihat, torniket dilepas lalu jarum ditarik sambil kateter didorong, jangan tarik semua sebelum kateter masuk ke vena agar kateter tidak melipat dan cairan infus tersumbat, baru hubungkan dengan infus set (yang seharusnya telah dicek aliran cairan dan embolinya saat persiapan), fiksasi kuat tetapi tidak rapi, finishing, turniket tdk dibereskan, hitungan benar,
Pengecatan Gram	
Reflek Patologis	informed consentnya mau px siapa, sesuaikan kasus, px gcs jg informedconsent, tp ke pengantar atao keluarga.kata-kata po kalimat, perhatikan yg benarcuci tg who dibetulkan, px reflek kanan kiri simetrislatih teknik px chadok.
Sediaan Apus	belum homogenisasi dan membuat identitas