

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017

15711007 - MIFTACH KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (HB)	wktu habis...semangaaatttt :)
DARAH RUTIN (HMT)	pengisian daah pada tabung kapiler kurang sedikit dek. :)
INJEKSI INTRAVENA	Siapkan alat dgn menyebutkan selengkap2nya. Saat menusukkan jarum gunakan tgn kiri untk membantu regangkan kulit.
KOMUNIKASI	Nisa sudah bagus dalam anamnesis. Ketika Nisa mendapatkan informasi "Dada saya nyeri Dok" maka sebaiknya berikan respon kepedulian, jangan ekspresi datar atau malah terkagum "Oh, nyeri dada". Respon tersebut penting untuk menunjukkan adanya kegawatan. Sebaiknya Nisa tetap jaga kontak dengan pasien, tidak terlalu sibuk dengan note taking. Berikan pertanyaan terbuka kecuali sudah buntu baru tanyakan secara tertutup. Nisa sebaiknya melakukan anamnesis dengan sistematis dimulai dengan RPS, RPD, RPK, dst. Untuk RPS pakailah OLDCHART jadi tidak ada informasi yang terlewat. Tunjukkan respon non verbal yang tepat dan sesuai agar nyaman dengan pasien. Coba juga untuk menyapa pasien dengan menyebut namanya sehingga pasien nyaman dan lebih percaya pada Nisa.
PEMASANGAN INFUS	botol plabot infus itu ngga steril ya, jd jngan ditaruh ditempat yang steril. bengkok juga jangan ditaruh ditempat yang steril ya.. lupa memakai perlak, hitungan kecepatan tetesan salah, dan tidak menatur tetesan
PENGECATAN GRAM/ZN	sediaan hampir tidak difiksasi yaaa... alhamdulillah terus inget... PENGECATAN GRAM : Gram A ok, Gram B ok, Gram C ok, Gram D ok.
PUNGSI VENA	darah rutin.tidak melaporkan vena yang dipilih kpd evaluatoror. seharusnya melakukan salah satu cara memperbesar vena setelah pemasangan torniket. alkohol swabnya diusap beneran ya, bukan bungkusnya yang diusapkan. tidak menulis label. menusuk berkali2. darah tidak keluar.
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	px hofman tromer tangan tdkrelaks
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	kurang homogenisasi