

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017

15711109 - MOCHAMAD FARIED RACHMAN HAKIM

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (HB)	
DARAH RUTIN (HMT)	
INJEKSI INTRAVENA	Siapkan alat dgn menyebutkan alat-alat secara lengkap. Sudah berusaha membuang sisa udara, namun ketika mengganti jarum lupa untuk mendorong obat hingga ujung, shg msh ada udara. Memilih regio injeksi perhatikan pula kondisi kulit, adakah memar, luka, nyeri, dkk. Setelah desinfeksi tunggu dahulu hingga kering. Saat menusukkan jarum, gunakan tangan kiri (ibu jari dan telunjuk untk meregangkan kulit). Saat menyuntikkan aspirasi terlebih dahulu. Stlh injeksi tekan atau beri plester.
KOMUNIKASI	sudah menggali riwayat dengan baik, sudah menanyakan riwayat keluarga. namun penampilan kurang rapi, sebaiknya mencerminkan perilaku profesional dokter, kurang sistematis sebaiknya dimulai dengan RPS baru RPD dst. Penilaian kualitas gatal tidak tepat menggunakan skala. Skala cocoknya pada nyeri. Sebaiknya pertanyaan dimulai dari pertanyaan terbuka, jika sudah macet silakan dilanjutkan dengan pertanyaan tertutup. Respon harus sesuai dengan apa yang dieskpresikan pasien. Pasien menunjukkan tidak tertarik dengan informasi dokter jadi harus bisa memancing. Anamnesis harus memiliki arah yang jelas, harus netral dan tidak cenderung terburu buru mengambil kesimpulan. Semuanya harus jelas terlebih dahulu. Ada perbedaan anamnesis dengan bertanya biasa. Bertanya biasa sifatnya hanya sambil lalu sedangkan pada anamnesis ada tujuan klinis yang dicapai.
PEMASANGAN INFUS	torniquet belum dilepas sampai proses selesai. sempat tidak keluar darah, namun setelah di ulang bisa berhasil dg baik
PENGECATAN GRAM/ZN	kurang sistematis, penggunaan APD sebaiknya dilakukan di awal, tidak menyebutkan alat dan bahan
PUNGSU VENA	mencari vennyanya jangan terlalu kuat menekannya dengan ujung jari ya, mestinya cukup diraba/dirasakan saja. menutup tusukan bekas pungsuh sebaiknya jangan menggunakan kapas alkohol cukup pakai kapas kering karena iritatif. lupa menulis identitas pasien di label.
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	tidakmelakukan cuci tangan sebelum dan sesudah px, penilaian motorik tdk benar
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	persiapan alat yg disebutkan cuma 5.