

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017

15711133 - ABDULHAKIM AKBAR RASHIF MIZANI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (HB)	tidak basmallah, HCl ngisinya 3 seharusnya 2 (lebih teliti baca skalanya)
DARAH RUTIN (HMT)	tidak basmallah, tidak cek kebersihan alat, baca hematokrit salah smp 50an lho wong cara bacanya salah (yg komponen sel dibawah yg plasma diatas ya bukan sebaliknya)
INJEKSI INTRAVENA	pemilihan area injeksi belum disampaikan. saat injeksi belum aspirasi,
KOMUNIKASI	sambung rasa sudah baik, RPS sudah baik ditanyakan meliputi onset, durasi dll. bertanya terlalu cepat terkesan introgasi, baiknya amati gerak pasien juga dan beri respon, wah ini gatal sekali ya.. nati ya kami beri obat.., oh ya baiknya pertama gunakan pertanyaak terbuka dan dorong pasien untuk bercerita. pada keluahn asistem lain sangat penting pada kasus ini, bhaya syok anafilaksis, bisa diatnyakan apakah ada nglier, sesak, diare(alerginay sampai menimbulakna gangguan pencernaan, dan sistem muskuloskleteal.
PEMASANGAN INFUS	roller clamp tidak ditutup dulu, drip chamber tidak diisi dulu langsung dialirkan, jadi banyak cairan yg harus dibuang utk menghilangkan udara dan masih ada udara di dalam selang infus, tornikuet jangan lupa dicopot ya, fiksasi dengan kasa double 1 dibawah selang dan 1 diatas selang, tidak cuci tangan pasca
PENGECATAN GRAM/ZN	Fiksasi preparat terlalu dekat dengan api, harus lebih tenang dalam bekerja
PUNGSI VENA	overall oke, hanya saja belum memberikan label dan identitas
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	salah dalam menilai respon motorik px GCS, tidakmelakukan informed cosent, tidak cuci tangan sesudah px
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	berkali-kali gagal membuat apusan, tidak melakukan homogenisasi, apusan tidak maksimal, giemsa 30 menit