

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017

15711187 - MUHAMMAD FADRIN HARYADI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (HB)	
DARAH RUTIN (HMT)	
INJEKSI INTRAVENA	Siapkan alat dgn menyebutkan alat-alat secara lengkap. Sudah berusaha membuang sisa udara, namun tdk mengganti ujung jarum stlh menusukkan di vial. 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.
KOMUNIKASI	anamnesis sudah baik, sudah bisa memberikan kenyamanan bagi pasien. Sudah bisa berekspresi dengan tepat., akan tetapi belum tepat dalam meggunakan kata sapaan. Pada wanita, panggilan ibu cocoknya pada usia 30-an tahun jadi sebaiknya menggunakan kata sapaan mbak. Penampilan Fadrin kurang rapi, kurang bisa meyakinkan sebagai dokter. Dokter harus memperhatikan penampilan juga, rambutnya harus disisir ya. Jangan lupakan anamnesis sistematis dengan dimulai dari RPS, RPD, penyakit berhubungan. Untuk RPS jangan lupakan OLDCHART. Anamnesis sistematis akan membantu dalam pengumpulan data karena pola berfikir Fadrin akan runtut. Penggalian informasi kurang lengkap dalam anamnesis sistem. Overall bagus.
PEMASANGAN INFUS	agak terburu2. memasukkan infus set ke dalam botol, posisi botol sdh terpasang di holder. tidak melepas torniquet sampai proses selesai. meletakkan jarum, kateter dan tutup secara sembarangan di bed. memasukkan kateter lebih dalam ke pembuluh darah, namun mandrin sudah separo dikeluarkan. meletakkan infus set terlalu jauh di holder, shg mengambil agak lama, mengakibatkan darah banyak keluar. disinfeksi secara sentrigugal, namun masih sekali lagi dioles secara searah, kurang memperhatikan prinsip sterilitas
PENGECATAN GRAM/ZN	kurang sistematis, penggunaan APD sebaiknya dilakukan di awal
PUNGSI VENA	mencari vennyanya jangan terlalu kuat menekannya dengan ujung jari ya, mestinya cukup diraba/dirasakan saja. kenapa harus ganti sarung tangan gara gara memasang alas tangan? perintahnya menggunakan vacutainer tetapi kenapa anda menggunakan spuit?
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	tdk cuci tangan sebelum dan sesudah px, interpretasi px motorik gcs salah, px hofman trommer tangan tdk relaks,
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	tidak melakukan homogenisasi