

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711019 - AYUMI ADHININGTYAS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	ok
DARAH RUTIN HMT	mengisi spesimen terbalik
INJEKSI INTRAVENA	good job,superior!!!
KOMUNIKASI	masih terkesan mengintrogasi karena hampir sebagian besar menggunakan pertanyaan tertutup.belum ditanyakan hal yang memperingan.. lainnya oke..
PEMASANGAN INFUS	Stlh mengisi cairan di selang, ketika menghubungkan dgn three way lakukan lagi hal yg sama hingga cairan dipastikan mengisi three way. Lakukan usaha pembesaran vena. Stlh kateter masuk, lepas torniketnya.
PENGECATAN GRAM	Sdh bagus, cm lupa membaca basmalah, alat krg lengkap, utk identitas kalau pakai objek glass yg buram bisa langsung dg pensil, fiksasi blm benar, sterilisasi benar2 sampai memijar, utk pangkal tdk perlu terlalu lama,
PUNGSI VENA	secara umum baik, sudah informed consent dengan baik, namun cuci tangan sesuai WHO tidak ada mengusap punggung tangan di akhir. alat yang disiapkan kurang lengkap, kan ada tuh tabung EDTA, bengkok, label... sudah melakukan identifikasi vena. untuk memasang torniquet harus disebutkan bahwa pemasangan hanya 2-5 menit. cara memegang jarum kurang aman dikit, seharusnya telunjuk di bawah spuit, biar safe. sudah pakai one hand technique dalam recapping. cara memasukkan ke tabung adalah dengan melepas jarumnya kemudian membuka terus alirkan di dinding tabung. sudah labelling dengan baik. lainnya ok
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	informed consent dulu ya, siapa nama pasiennya? jangan langsung dilakukan. penilaian repon motorik tdk tepat, fleksi abnormal nilainya 2?? tdk cuci tangan sebelum periksa (setelah membebaskan pasien baru cuci tangan), sebaiknya sebelum periksa GCS juga cuci tangan. teknik Hoffman dan tromner kurang tepat, hanya 1 manuever yang dilakukan,goresan Babinski terlalu superfisial, interpretasi Babinski kurang tepat, goresan Chaddock terlalu superfisial, penekanan tendo Achilles = refleks Achilles atau Schaeffer? Rossolimo dan mendel beri jeda antar ketukan untuk liat responnya, pukulan refleks terlalu lemah.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	tidak melakukan homogenisasi darah, setelah meneteskan cat wright - simulasi wkt - seharusnya langsung diteteskan bufer (tidak perlu bilas air), meneteskan darah terlalu sedikit sehingga sediaan tipis kurang merata