

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	masih ada sisa darah dalam pipet. terlalu banyak menambahkan pelarut sehingga hb sampai angka 20, sebaiknya tambahkan pelan-pelan dan samakan dengan tabung komparator.
DARAH RUTIN HMT	memasukkan darah dari yang ada warna merahnya ya. waktu habis belum selesai ditambahkan semen.
INJEKSI INTRAVENA	tidak memeriksa kekencangan jarum, belum melepas jarum dan memasang jarum yang baru dengan erat, belum melakukan palpasi pada tempat injeksi (periksa ada edema, massa dan nyeri tekan), tidak menghindari area jaringan parut, memar abrasi atau infeksi, tidak menegangkan area injeksi saat melakukan tindakan, tidak melakukan edukasi pada pasien
KOMUNIKASI	anamnesis sistem perlu lebih digali, riwayat penyakit sekarang msh bisa diexplore lagi
PEMASANGAN INFUS	Pilih vena bendungan jgn jauh2, besarkan vena. Lakukan desinfeksi, dan tunggu hingga kering. Jika gagal lakukan desinfeksi ditempat baru. Perhatikan prinsip sterilitas. Perhatikan area steril infus set nya.
PENGECATAN ZN	Biasakan mengucapkan Basmallah sebelum melakukan sesuatu ya; proteksi diri kurang, masker tidak digunakan; Saat mempersiapkan alat alangkah lebih baik alat yg digunakan ikut disebutkan; pembuatan preparat dg gerakan spiral shg didapat preparat yg tidak terlalu tebal; ose setelah membuat preparat tidak dipanaskan hingga memijar; saat fiksasi cukup dilewatkan diatas api, bukan dipanaskan; setelah pemberian ZnA lebih aman bunsen yg dibawa ke rak pengecatan, bukan preparat yg dibawa ke bunsen jd tidak terjadi preparat jatuh; saat mengulangi buat preparat, objek glass tidak dibebaskan dr lemak, preparat terlalu tebal, saat dipanaskan dg api, tidak sampai ada uap; durasi pemberian cat tidak disebutkan, hanya meakukan step pengecatan saja; identitas pasien tidak ditulis (ini fatal ya); latihan lagi ya
PUNGSI VENA	disinfeksi simulasi tunggu kering, vena yg dipilih lapor kan ke penguji, homogenisasi, label identitas??
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	eye 4 krn pas dipanggil membuka mata, harusnya 3 kan kalau dipanggil membuka mata, belum cuci tangan sebelum memeriksa dan setelah pemeriksaan, coba yaa mosok oppenheim diajarin gores nya dari bawah keatas? kebalik to yo??
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	tidak persiapan alat dengan lengkap, tidak memberi label pada objek glas, tidak homogenisasi EDTA , pelajari cara membuat sediaan yang baik ya, langkah pengecatan untuk sediaan tebal dan tipis dipelajari lagi ya, mana yang diberi metanol dan giemsa, mana yang diberi bufer dan giemsa, sediaan harus dikeringkan ya, t