

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711118 - ? AHMAD NIZAM ANNIFARI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	tidak membaca basmalah, tidak memastikan bersih tabung hb sahli dari kotoran maupun sisa cairan sebelumnya/ tabung pipet hb sudah tidak bersih, sebaiknya diganti ang baru, karena akan mempengaruhi volume darah yang diperiksa/ dan volume darah yang dimasukkan juga tidak tepat 0,02/ darah tidak dihisap dan dibuang, tidak sempat mengencerkan dengan akuades dan membaca hasil px
DARAH RUTIN HMT	tidak membaca basmalah, pengisian kapiler sampai setelah diberi semen < 2/3 tabung kapiler/
INJEKSI INTRAVENA	tidak menjelaskan lokasi yang akan diinjeksi dan tidak melakukan palpasi area injeksi. tidak melakukan disinfeksi pada area injeksi, tidak melakukan aspirasi sebelum penyuntikan dan kurang hati-hati dalam melakukan tindakan.
KOMUNIKASI	Anamnesis sudah terkesan natural, sudah menggali dengan baik, sambung rasa ok dengan menyapa pasien dengan nama panggilan. Dalam melakukan anamnesis sistem sebaiknya lebih sistematis jadi tidak terkesan lompat lompat. Kaitan pertanyaan tentang bulu rambut pada anamnesis sistem apa ya dengan keluhan utama :-)?
PEMASANGAN INFUS	tetsan tidak lancar (tidak masuk vena?), cara fiksasi kurang tepat, tidak menghitung tetesan dan tidak mengaturnya
PENGECATAN GRAM	formalin diteteskan dg ose ya bukan kapas lidi.
PUNGSI VENA	saat persiapan alat, tidak semua alat disebutkan; setelah memasang torniquet tidak menyebutkan kapan saja torniquet harus dibuka; setelah memperbesar vena, tidak melaporkan vena yg akan dipungsi kepada penguji; tidak memberikan label pada darah yg sudah diambil, ini sangat fatal; next time lebih hati-hati ya
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	Pasien penurunan kesadaran ok informed consentnya ke pasiennya yah? Harusnya kan ke keluarga atau yg mengantar pasien,
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	Nizam, kalo belum giliran kamu, gausah intip-intip ruang ujian dari luar yaa...ditunggu aja dg sabar dan tertib.. cara membuat sediaan tipis kurang baik, sebaiknya spreader diletakkan di depan tetesan darah dulu, dimundurkan sampai semua darahnya menyebar baik baru didorong --> hasil apusan tipis kurang baik. Apusan tebal sebaiknya dicek ketebalannya di atas tulisan. saat melakukan pengecatan keliatan bingung --> banyak latihan yaa.. larutan penyangga dan methanolnya ketuker.