

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711121 - ? DOSAN SURYA SIDHARTA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	memasukkan spesimen tidak semua masih ada yang tertinggal, tidak menunggu 1-2 menit tabung di komparator
DARAH RUTIN HB	tidak menyebutkan waktu sentrifus, salah baca
INJEKSI INTRAVENA	mencuci tangan sebaiknya tidak menggunakan jam tangan, cincin atau gelang. desinfeksi cukup satu kali oles saja. kapas kering sebaiknya didekatkan untuk mempermudah tindakan. lain-lain sudah baik.
KOMUNIKASI	kamu hrs mengarahkan ps dek..misal td kamu meminta ps utk menggambarkan demam...kmd ps jawab demamnya panas, ada pusing, ada mual, apakah mmg jawaban yg spt itu yg kamu harapkan? jk tidak, kamu bs membantu dg menanyakan apakah demamnya terus menerus, apakah ada waktu2 tertentu dimana panas lbh tinggi , dstnya. utk anamnesis sistem menanyakan minimal 6 sistem , cuma sebaiknya yg relevansi ya..utk apa menanyakan apakah ada pertumbuhan rambut berlebih?
PEMASANGAN INFUS	sterilitas ujung selang infus tidak terjaga terkena selang infus yg sudah tidak steril dan terbuka (tanpa tutup) dan cairan infus netes-netes kemana-mana, kurang cepat baru injeksi sudah habis waktu, pake handscoen yg ukurannya pas jangan kebesaran
PENGECATAN GRAM	Tidak memakai masker. Tidak memberi label di kaca objek. Ose jangan dikibas-kibaskan, ujung menghadap keatas. Spesimen cair tdk perlu formalin.
PUNGSI VENA	secara umum bagus, saat gagal harusnya tornikuet dilepas dulu ya,,,homogenisasi??disinfeksi tunggu hingga kering
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	GCS : pemeriksaan motorik msh kurang tepat.sebaiknya rangsang nyeri di mata saja, sehingga reaksi menghindar atau menepis bisa dilakukan. Kalau di dada sulit melihat misal dia menghindar. Refleks patologik sdh dikerjakan dgn baik, hy rossolimo dan mendel positifnya kalau tjd plantar fleksi jari 2-5 ya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Pada object glass tidak dituliskan identitas sehingga nilai untuk profesionalisme juga berkurang.