

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711137 - ? SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	OK, menyiapkan alat sambil dicek kebersihan alatnya
DARAH RUTIN HMT	cara ambil darah terbalik ujungnya, menaruh dalam sentrifus juga terbalik ujungnya, membaca salah
INJEKSI INTRAVENA	cara disinfeksi tutup vial kurang tepat, jangan sampai tumpah2 gitu alkoholnya ya Sitti. cara aspirasi obat juga kurang tepat. tidak membuang sisa udara terlebih dahulu. cara pemilihan tempat injeksi tidak lengkap. menyuntikkan obat tidak menunggu bekas disinfeksi kering terlebih dahulu. tidak menegangkan kulit disekitar yang akan disuntikkan. tidak melakukan aspirasi terlebih dahulu sebelum memasukkan obat. saat akan memasukkan jarum tidak komunikasi terlebih dahulu dengan pasien, kalau begitu pasien akan kaget, sebelum masuk jarum bilang dahulu "saya suntik ya bu, tarik nafas bu..." baru setelah itu jarum masuk.
KOMUNIKASI	Pertanyaan tidak sistematis dan tidak lengkap, kalimat kadang tidak dipahami pasien, hanya bertanya keluhan utama, onset, durasi dll tidak ditanyakan, anamnesis sistem tidak ditanyakan, sangat sedikit melakukan anamnesis
PEMASANGAN INFUS	persiapan botol infus: jarumnya itu sudah steril, tidak perlu dibersihkan dengan kassa lagi. sempat hampir keliru jarum (jarum yang awal diambil justru jarum dari ujung infus set). melakukan desinfeksi area yang akan ditusuk tapi diteuk2 lagi. penyambungan infus set justru di bagian belakang jarum infus (jarumnya belum dikeluarkan, tetapi penutup belakangnya dibuka), kateter infusnya jadi tertekuk. waktu habis belulm selesai
PENGECATAN GRAM	Cuci tangan WHO yg betul.. pakai APD... Ose setelah disterilkan tunggu agak dingin dulu baru dipakai ambil sampel. Utk fiksasi, mengeringkan di atas nyala api berapa lama? 3-5 menit?? Cara membilas? buang cat sebelumnya, dimiringkan preparatnya, bilas dg akuades juga dg posisi preparat dimiringkan. Kalau gak dimiringkan gak bersih & numpuk-numpuk catnya...
PUNGSU VENA	belum menjelaskan prosedur dan risiko tindakan. tidak menyebutkan lama pemasangan tourniquet. tidak melakukan cara memperbesar vena. apabila gagal masuk vena lepas tourniquet dan jarum, ulangi lagi langkah pungsi mulai dari pasang tourniquet.lepas tourniquet segera setelah darah mengalir. tidak homogenisasi darah EDTA. tidak menulis identitas
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	interpretasi GCS bagian eye 3 untuk membuka dengan suara, 2 untuk membuka dengan nyeri.(hati-hati terbalik). interpretasi hofman-tromner masih salah. interpretasi babinski, chaddock tidak hanya mekar, berikan penjelasan "mekar" yang dimaksud.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	persiapan alat dan proteksi diri sudah baik, TIDAK Melakukan Homogenisasi EDTA, pembuatan sediaan apus tidak perlu berulang kali,ingat prinsip dari sediaan, pengecatan sediaan tipis diberi larutan methanol ya, sediaan tebal sudah sesuai, manajemen waktu