

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	belum memastikan kebersihan alat, belum menunggu lisis eritrosit
DARAH RUTIN HMT	belum memastikan kebersihan alat, cara meletakkan tabung kapiler dalam sentrifus terbalik, tidak menerangkan cara sentrifus (tidak menyebutkan waktu, cara dan kecepatan)
INJEKSI INTRAVENA	injeksi IM pada dewasa jangan pake spuit 1cc, ndak sampai ke ototnya, kalo sudah disemprotkan keluar semua udara (membuang sisa udara, spuit jangan di sentil-sentil lagi, dan menyentuh jarum itu tidak boleh karena jarum jadi tidak steril walaupun pake hand scoen bersih, jangan lupa ganti jarum, setelah menusukkan jarum jangan lupa aspirasi dulu, kalo IM berarti tidak keluar darah, cara menyuntik jangan 1 tangan lepas dan tanpa fiksasi, jadi sebaiknya tangan kiri meregangkan bagian yg akan disuntik
KOMUNIKASI	RPS kurang lengkap, karakteristik diare kurang digali (jumlah, konsistensi, lendir/darah), banyak sistem yang tidak digali pada anamnesis sistem, gejala lain pada sistem gastrointestinal juga tdk lengkap, tanda dehidrasi tidak digali dengan lengkap, sambung rasa baik, sudah menggunakan nama pasien dalam pembicaraan. pertanyaan kurang sistematis. lebih banyak menggunakan pertanyaan tertutup dibanding pertanyaan terbuka. sebaiknya hasil anamnensis di crosscheck untuk mencari kekurangan informasi
PEMASANGAN INFUS	persiapan alat kurang lengkap, pemasangan torniket jangan terlalu lama ya, pastikan selang infus tidak udara ya, toniket dilepas ya, perhitungan tetesa dihitung dengan rumus yang benar ya, baca lagi ya
PENGECATAN GRAM	kalo bakar ose setelah dipakai setelah dipakai harus sampai menyala juga, kalo gram gak perlu pakai pasir, cuci tangan di hanscoon juga perlu
PUNGSI VENA	kalo sudah didisinfeksi jangan dipegang2 lagi, jadi tidak steril kalo dipegang lagi begitu. disinfeksi yang kedua kok bolak balik gitu? harusnya satu kali usap saja kan? cara penyuntikkan pun salah, jadi jelas saja darah tidak akan keluar, tidak pas di vena nya itu dek. sudah 3x mencoba masih gagal. belajar lagi ya..
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	cuci tangan baru dikerjakan sbkm px reflek patologis, salah menentukan M, IC apa yg oerlu diinformasikan dek, reflek dikerjakan gordon dan scaefer kanan dulu baru mengerjakan yg kiri, begitu juga babinski dan rosolimo mengerjakan kiri dl baru kanan --> u reflek masing masing langsung dibandingkan kanan kiri ya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	tidak menyebutkan mengeringkan apusan sebelum pengecatan. untuk sediaan tipis, metanol ditunggu sampe kering baru dikasih giemsa. kalo mau pake bufer sebelum giemsa dikasih bufernya. jadi kebolak balik stepnya.