

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711039 - UMBU SAEFUDIN PRIMA APRILIANO

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	jangan lupa persiapan alat dan mengucapkan basmalah dulu ya dek.
HEMOGLOBIN	jangan lupa persiapan alat dan mengucapkan basmalah dulu ya dek, pengenceran terlalu muda.
Injeksi Intravena	pilihan jarum utk injeksi i.m tidak tepat, siapin alat dengan lengkap ya termasuk kasa, cara ambil obat harusnya desinfeksi dulu tutup botol, teknik menghilangkan udara harusnya cairan ditarik semua ke bawah ganti jarum baru buang udara, disentil2 jarumnya itu nanti setelah cairan ditarik ke bawah dulu semua, biar tdk banyak cairan yg terbuang, lokasi injeksi secara teori sudah benar namun prakteknya salah, harusnya betul2 sepertiga lateral dari sias ya di m gluteus medius bukan di maksimum yg menonjol, jangan lupa desinfeksi, jangan jarum ditinggal menancap di bokong pasien
Komunikasi	umbu sambung rasa cukup baik, tetapi sebaiknya panggil nama pasien ya, bukan mbak saja, RPS: penggalan faktor yang memperberat dan memperingan kurang pas, sebaiknya ditanyakan dengan pertanyaan terbuka, kualitas demam bisa ditanyakan dengan bahasa pasien misal demam tinggi/hangat? Ax: sistem respirasi yg berhubungan dengan demam paling sering batuk-pilek belum digali (hanya menanyakan sesak nafas); sistem kardiovaskuler, endokrin belum ditanyakan sama sekali. biasakan mencatat hal-hal penting ya, agar mudah menarik kesimpulan untuk penegakkan diagnosis
Pemasangan Infus	Perlaknya mana..? tangan jangan sampai menyentuh kanulnya yaaa.. sudut diperhatikan lagi yaaa, biar masuk ke pembuluh darahnya.
Pengecatan Gram / ZN	sebaiknya setelah menghangatkan ose kamu tunggu sampai agak dingin sebelum osce digunakan untuk mengambil spesimen, menghangatkan osce kurang sempurna, harus selalu dr pangkal sampai dengan ujung ya dik. tidak menghilangkan lemak sebelum obyek glas digunakan. sebaiknya kalau menghangatkan preparat harus digerakkan maju mundur, jangan diam saja apinya, karena kalau hanya di 1 tempat maka panas tidak akan terdistribusi dengan merata.
Pungsi Vena	alat yang,dipersiapkan masih kurang,memilih vena dengan palpasi tapi tdk melaporkan pada eveluator,memasag torniquet namun tidak memberikan penjelasan,tidak melakukan cara memperbesar vena,melakukan desinfeksi namun tidak membiarkan sampai kering,tidak melepas torniquet,tidak memasang label dan identitas dengan lengkap
Refleks Patologis dan GCS	Cuci tangan sdh dilakukan, utk rangsang nyeri dapat gunakan cara yang sesuai utk penderita agar dapat menilai dengan baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	hasil apusan sudah baik, namun saat melakukan apusan tidak menggunakan gloves sedangkan bersentuhan dengan zat infeksius, lebih teliti dan hati-hati lagi terhadap spesimen jangan sampai terjatuh