

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711047 - HENRI YULIAN CAESAR

STATION	FEEDBACK
HEMATOKIT	
HEMOGLOBIN	
Injeksi Intravena	penjelasan prosedur tindakan ke pasien tidak sesuai skenario, tidak menyebutkan obat yang diperlukan dan memilih sediaan vial bukan ampul, pemilihan tempat penyuntikan kurang tepat, tidak mendesinfeksi kembali daerah penyuntikan setelah dipegang, prosedur tindakan kurang tepat (mencubit area injeksi seperti injeksi IM, jarum belum terlalu masuk intrakutan sehingga tidak terbentuk gelem di kulit), saran : berlatih lagi cara aspirasi obat dari vial ataupun ampul
Komunikasi	secara keseluruhan sudah cukup baik. hal yang sudah ditanyakan berupa RPS : keluhan utama demam, 5 hari yll, demam dirasakan naik turun, naik terutama pada sore hari. Keluhan lain berupa nyeri kepala mual sembelit. Tidak disertai muntah. Hal yang memperburuk keluhan adalah aktivitas, keluhan akan berkurang dengan istirahat dan minum penurun demam. Sudah diberikan obat bodrex. Perlu ditambahkan pertanyaan berupa apakah ada bintik di kulit. Anamnesis sistem kurang lengkap karena belum menanyakan sistem integumentum, endokrin, muskuloskeletal
Pemasangan Infus	Konfirmasi identitas tidak hanya pada orang tua (ibu) tapi juga identitas pasiennya ya (bayi). Teknik pemasangan masih salah. Tidak pasang tourniquet?? Tutup selang infus jangan dibuka dulu sebelum kateter siap dan masuk ke vena semua. Risiko tersentuh area tidak steril & kontaminasi. Sebaiknya disambungkan ke threeway untuk memudahkan akses kalau perlu tambahan obat/cairan intravena. Dilatih lagi ya.
Pengecatan Gram / ZN	persiapan alat kurang. saat membebaskan gelas obyek dr lemak, seharusnya dilewatkn diatas nyala api, bukan hanya diatasnya. saat fiksasi diatas api bunsen seharusnya digerakkan ke depan dan belakang, bukan diputar2. saat pengecatan, gram C seharusnya tepat luntur. mencuci dgn air mengalir seharusnya pelan saja ya.
Pungsi Vena	sebelum pasang tourniquet dicari dulu venanya, pasang tourniquetnya mau brp menit, setelah didesinfeksi daerah yang sdh didesinfeksi jgn dipegang2 lagi jd gak steril. teknik pungsi: tangan kiri meregangkan kulitnya kalau tdk dapat darahnya ulandari awal, tourniquet dilepas ganti jarum baru cari lagi venanya. belum memasang label.
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E3 : betul. V4 betul. M5 betu. Interpretasinya dek kalo sprti itu?. Refleks patologis : hoffmann tromner oke. babinski oke. chaddock oke. oppenheim oke. gordon oke. schaefer oke. rossolimo-mendelbachtherew --> penyebutan nama2 pemeriksaannya diperhatikan lagi yaa, biar ga salah.. :)
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	alat kurang lengkap disebutkan, belum homogenisasi, belum dikeringkan sebelum dicat, waktu kebalik(salah).