

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711092 - HAFIDZ ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	
HEMOGLOBIN	larutan belum diaduk sehingga warna tidak merata
Injeksi Intravena	sprit tidak sesuai skenario, obat yang diperlukan belum disebutkan dan memilih sediaan vial bukan ampul, pemilihan area penyuntikan kurang tepat, tidak membuang sisa udara dalam spuit, edukasi kurang tepat (tidak menyarankan untuk tidak menekan area penyuntikan), profesionalisme kurang (terkesan grogi dan terburu-buru sehingga tremor dan mempengaruhi performa saat melakukan tindakan), saran : berlatih lagi cara mengambil obat dari vial ataupun ampul
Komunikasi	secara keseluruhan baik, dimulai dengan pertanyaan terbuka, pertanyaan sistematis berdasarkan jawaban pasien, mampu menggali informasi lebih dalam berdasarkan jawaban yang diberikan oleh pasien. Hal hal yang sudah ditanyakan berupa RPS : keluhan utama demam, 5 hari yll, demam dirasakan naik turun, naik terutama pada sore hari. Pasien merasa lemas. Keluhan lain berupa nyeri kepala mual sembelit. Tidak disertai muntah dan bitnik di kulit. Hal yang memperburuk keluhan adalah aktivitas, keluhan akan berkurang dengan istirahat dan minum penurun demam dan kompres hangat. Sudah diberikan obat bodrex
Pemasangan Infus	Konfirmasi identitas tidak hanya pada orang tua (ibu) tapi yang lebih penting justru identitas pasiennya ya (bayi). Saat persiapan pemasangan infus dan membuka penutup untuk mengalirkan cairan, sebaiknya tutup infus jangan ditaruh dibengkok dulu (risiko kontaminasi, padahal masih akan digunakan untuk nutup lagi). Kalau sudah terlanjur dibuang ke bengkok, bisa langsung disambungkan ke threeway nya... Ingat prinsip aseptisnya dek. Hati-hati saat menusukkan jarum. sudut terlalu tegak (bisa nembus jaringan), kalau betul posisinya, maka akan mudah saat mendorong kateternya ke dalam vena. (saat dibereskan oleh petugas, kateternya keriting sekali dek dan ada yang pecah plastiknya, kemungkinan salah posisi nembusnya tidak mulus masuk ke vena, tapi sampai ke jaringan juga) Dilatih lagi ya dek.. untuk mengurangi tremornya juga.. waktu habis belum selesai fiksasi.
Pengecatan Gram / ZN	alat yang digunakan apa saja sebaiknya disebutkan lengkap ya. tdk menggunakan masker. saat membebaskan gelas obyek dr lemak, seharusnya dilewtkn diatas nyala api, bukan hanya diatasnya, jaraknya jauh lagi. hati2 ya saat mengambil spesimen, lgsg ditutup kembali wadah spesimennya. saat fiksasi dgn memanaskan diatas nyala api harusnya digerakkan ke depan dan belakang. cuci tangan ya setelah sarung tangan dilepas.
Pungsi Vena	saat memilih vena pilihlah vena yang besar makin distal makin kecil venanya mas dan makin sakit untuk di pungsi. memasang torniquet brp lama bs disampaikan.kapas alkoholnya tdk usah disimulasi dipakai aja itu mas. teknik pungsi tangan kiri meregangkan kulit lalu jika tidak dapat darah ulangi dari awal torniquetnya dilepas ganti jarum baru cari lagi venanya. belum menuliskan label pada sediaan
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E3 : oke V3 --> Verbalnya sudah sesuaikah 3? pasiennya berbicara kacau lho, "ga nyambung". M5 : oke. Refleks patologis : sdh baik
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	belum homogenisasi,, teknik pembuatan apus kurang tepat, untuk wriht tiadk perlu sediaan tebal, sediaan hasil terlallu tipis