

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711109 - KRESNA WAHYUDITOMO

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	Blm memastikan alat dalam kondisi bersih, blm membaca basmalah, semen terlalu sdkt, sempat patah, diulang, membaca blm benar
HEMOGLOBIN	Blm memastikan alat dalam kondisi bersih, tdk membaca basmalah, masih ada darah yg tersisa, interpretasi sdkt krg tepat, blm cuci tgn stlh, wkt hbs
Injeksi Intravena	penyuntikkan tidak terbentuk gelembung. sudut saat penyuntikkan kurang tepat, terlalu besar, jadinya agak dalam. tidak mengganti jarum setelah mengambil obat dari vial.
Komunikasi	Baik memperkenalkan diri. hindari kalau boleh tahu... KU ok. onset ok.. karakter yg meringankan mberat ? efek terhadap aktifitas harian ? .. riw pengobtan dan efeknya ok.. keluhan penyerta / ax sistem mual muntah pusing nyeri kepala sesak napas berdebar kemerahan kuit. menstrausi ok. baik meresume dan konfirmasi.-- disampaikan ke pasien bukan ke evaluator. kontak mata dengan pasien baik. baik tidak hanya sebut mbak.. tapi sebut nama .. mbak ratih. resume lebih jelas y de...
Pemasangan Infus	kateter kurang dalam masuknya shg terlepas terus saat disambung ke selang infus, saat terpasang bengkok dan tidak lancar aliran cairannya, cara fiksasi salah karena tdk memperhatikan aseptik, plester dipasang dulu daripada kassa steril, torniket tak dilepas, tdk memastikan aliran/tetes infus.
Pengecatan Gram / ZN	langkah cuci tangan WHO kurang sempurna. alat dan bahan yang disebutkan hanya sedikit. sebelum mengambil sediaan padat terlebih dahulu ambil formalin dengan ose dulu ya. fiksasi preparat bukan langsung di atas api tetapi jaraknya kurang lebih 20cm. proses pengecatan: setelah diberi cat gram C tunggu sampai luntur kemudian cuci dengan air mengalir baru diberika cat gram D, sedangkan yang dilakukan kresna setelah diberikan cat gram C sampai luntur langsung diberi cat gram D.
Pungsi Vena	seharusnya pasang tourniquet dulu baru desinfeksi, area yang sudah di swab terpegang lagi dan belum didesinfeksi ulang, saat mengulang tindakan pungsi seharusnya tourniquet dilepas terlebih dahulu, belum memberi label, setelah tourniquet dilepas, belum diletakkan di tempat yang seharusnya.
Refleks Patologis dan GCS	lebih tenang saat memeriksa
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	cuci tangan dan pakai sarung tangan dulu sbkm bekerja. homogenisasi darah dulu ya. apusannya kurang pas, tdk membentuk kepala dan ekor, setelh cat, tunggu 5 mnt langsung beri buffer ya, jangan pake akuades. akuades di akhir aja. sebelum dilakukan pengecatan, sediaan dikeringkan dulu posisi miring, suhu kamar.