

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019**

17711115 - SYIFA SAFIRA NABILA PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATROKIT	cara membca hmt kurang tepat.interpretasi juga demikian
HEMOGLOBIN	
Injeksi Intravena	prosedur tindakan yang disampaikan ke pasien tidak sesuai skenario, obat yang diperlukan tidak disebutkan dan memilih sediiian vial bukan ampul, tidak sistematis (desinfeksi dulu baru menyiapkan obat), pemilihan area penyuntikan kurang tepat, tidak membuang sisa udara dari spuit, perhatikan faktor ketelitian
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 dan respirasi
Pemasangan Infus	Konfirmasi identitas tidak hanya pada orang tua (ibu) tapi juga identitas pasiennya ya (bayi). Saat akan melepas jarum kateter sebaiknya posisi selang infus sudah siap akan disambungkan, supaya darah tidak netes berceceran dan pasien jadi takut dek...
Pengecatan Gram / ZN	tdk memakai masker, preparat seharusnya difiksasi dgn memanaskan diatas nyala api
Pungsi Vena	sebelum ambil darah perbesar vena dulu, jk tdk dapat darah ulangi dari awal: lepas tourniquet ganti jarum ulangi cari vena. jk tdk dapat darah desinfeksi dgn kapas alkohol yang baru dan daerah yang sdh didesinfkasi jgn di pegang2 lagi
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E4 V4 M 5 --> E dan M nya keliru dek.. coba deh dibaca lagi yaa.. :) --> pas udh selesai diralat M nya jadi 5 :) Px Refleks Patologis sdh cukup baik
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	alhamdulillah