

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711116 - PUTRI ATTHARIQ ILMU

STATION	FEEDBACK
HEMATOKRIT	cara baca hmt dan interpretasi kurang tepat
HEMOGLOBIN	
Injeksi Intravena	penjelasan prosedur tindakan ke pasien tidak sesuai skenario, obat yang diperlukan tidak disebutkan dan memilih sediaan vial bukan ampul, edukasi kurang tepat (belum meminta pasien untuk tidak menekan bekas penyuntikan)
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). overall baik.
Pengecatan Gram / ZN	saat pembuatan preparat seharusnya yg ditetesi formalin dl, baru spesimennya. tdk difiksasi dengan dipanaskan di atas bunsen
Pungsi Vena	memasang torniquet brp menit, jgn lupa perbesar vena ya sblm tindakan, teknik pungsi tangan kiri memfiksasi kulitnya. jika tidak dapat ulang dari awal lepas torniquet ganti jarum baru cari vena lagi, kl tdk dapat vena kemungkinan teknik pungsi salah atau salah lokasi vena. setelah desinfeksi jgn dipegang2 lagi ya
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E3 V4 M5 --> sudah benar. Interpretasinya apa kalo begitu?. Refleks patologis : sdh cukup.
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	baca lagi detailnya ya, pengecatan wright kebalik urutannya, detail tindakan yang lain masih banyak yang salah / tidak dilakukan