

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711140 - MUHAMMAD DZAHABI MUFTI

STATION	FEEDBACK
HEMATOKRIT	
HEMOGLOBIN	
Injeksi Intravena	prosedur anda sudah benar
Komunikasi	sambung rasa baik/ rps: ku, memperingan, penggalian rps besok lebih diperdalam ya, karakteristiknya, frekuensi dll / serebrospinal-pusing, sesak nafas, berdebar, bab lancar? (g fokus), bak, kulit, bukan nyeri ya mas tapi mules/ pencatatan kurang informatif dan tidak lengkap, bertanya kurang mendalam
Pemasangan Infus	sebaiknya mengunci pengontrol tetesan, menusukkan ke cairan infus, mengisi chamber, kemudian mengalirkan. bila teknik tersebut terbalik maka resiko udara dalam selang infus sangat besar. lain-lain baik.
Pengecatan Gram / ZN	ok
Pungsi Vena	sebaiknya sebelum pasang torniquet dicari venanya, setelah pasang diperbesar baru dipastikan lagi. kalau tdk dapat venanya mulai dari awal lepas torniquet ganti jarum lalu mulai dari awal.masukan darah ke tabung jarumnya dilepas yaa
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E2 V 2 --> perhatikan lagi baik2 yaa.. Vnya pasien bisa mengucapkan kata dengan mengaduh, berapa tuh kalau begitu interpretasinya?. M4 sudah baik. Refleks Patologis :
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	