

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711141 - FARHAN DWI HANDONO

STATION	FEEDBACK
HEMATOKRIT	kehabisan waktu, belum sempat melakukan sentrifus/membaca hasil
HEMOGLOBIN	
Injeksi Intravena	obat yang diperlukan belum disebutkan dan memilih sediaan vial bukan ampul, tidak mengetahui area mana yang akan dilakukan penyuntikan, prosedur kurang tepat (menekan area bekas penyuntikan), edukasi kurang tepat (tidak meminta pasien untuk tidak menekan bekas penyuntikan), saran : berlatih lagi cara membuang sisa udara dalam spuit
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
Pemasangan Infus	Konfirmasi identitas tidak hanya pada orang tua (ibu) tapi juga identitas pasiennya ya (bayi). Persiapan alat kurang lengkap. Persiapan pemasangan infus sebaiknya langsung disambungkan dengan triway, memudahkan akses bila ada obat yang akan diberikan intravena. Pemilihan vena, sebaiknya diutamakan vena daerah distal dulu ya.. Kateter masih tersisa, belum masuk ke vena semua. Dilatih lagi komunikasinya...
Pengecatan Gram / ZN	setelah ditetesi cat gram B, seharusnya ditunggu 0,5-1menit. tdk menyemprotkan alkohol ke sarung tangan sebelum dilepas.
Pungsi Vena	sebelum mengambil darah pilih vena dulu pasang tourniquet tdk hny di lingkarkan lalu perbesar vena dan cek lagi venana. setelah desinfeksi daerah tersebut jgn di pegang2 lagi. teknik injeksi: tangan kiri nya meregangkan kulit. edukasi post tindakan? blm menulis label
Refleks Patologis dan GCS	Informed consent dlu dek, jangan lupa. GCS : E3 V4 M5 --> sudah tepat, walaupun mikirnya lama, hehe.. Refleks Patologis : sudah cukup baik.
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	penyebutan alat belum lengkap, idenetas yg tetera tidak lengkap, belum lakukan homogenisasi, cuci tangan tidak sesuai teknik, saat membuat apusan tidak langsung sekali tapi malah di sambung, mengalirkan air tidak memanfaatkan alat dan posisi miring, preparat tidak dikeringkan dulu sbelum di cat