

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711174 - QANITA IZZA KEMALA

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	OK
HEMOGLOBIN	Stlh mengambil darah jgn lupa diaduk dan ditaruh di tabungkomparator lalu ditunggu lisis dlu
Injeksi Intravena	Peserta tidak melaporkan tempat yang akan diinjeksi ke evaluator
Komunikasi	Salam ok, memperkenalkan diri, menggali identitas, kontak mata, suasana komunikasi, menutup pembicaraan dengan salam, tidak menggunakan nama pasien dalam komunikasi. / Keluhan utama ditanyakan, onset ok, durasi tidak digali oleh dokter tapi disampaikan oleh pasien , frekuensi oke, lokasi ok dan penyebaran ok, karakter/tipe ok, yang memperberat ok, memperingan ok, upaya pengobatan ok./ Anamnesis sistem sara f ok, kv (disampaikan oleh pasien), respi tidak digali, digestif (disampaikan oleh pasien), urogenital (ditanyakan tapi kurang relevan), integumen (warna dan ukuran ujung jari kurang relevan), endokrin, muskuloskeletal (nyeri tengkuk, pegal2 kurang relevan). / Pertanyaan banyak terbuka/tertutup, kurang mendorong pasien menceritakan keluhan, mencatat informasi di RM dengan baik, bertanya kurang sistematis, relevan/ riwayat keluarga , kebiasaan olahraga, tidak perlu ditanyakan untuk fase ini
Pemasangan Infus	infus set yang dipersiapkan tidak sesuai skenario (perintah transfusi yng disiapkan makro), memastikan vena setelah dipasang tourniquet sehingga daerah yang telah didesinfeksi disentuh lagi (dan tidak didesinfeksi lagi)
Pengecatan Gram / ZN	lbh cermat lagi. Penggunaan masker sebaiknya diawal sebelum tangan menentuh yg lain2. Saat melewati gelas obyek di atas api pakai ala bantu, jgn dg tangan langsung. Jgn tergesa saat mengerjakan, cermat tetapi tepat.
Pungsi Vena	
Refleks Patologis dan GCS	baik
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	metanol maupun buffer sebaiknya dikeringkan dulu, kemudian diberikan tetesan giemsa. agar larutan tidak saling bercampur.