

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA

STATION	FEEDBACK
HEMATROKIT	terlalu lama dalam melakukan, mestinya bisa lebih cepat
HEMOGLOBIN	kehabisan waktu (karena lama di Hmt), banyak yang tidak sempat terselesaikan. Baru sampai memasukkan darah ke dalam tabung
Injeksi Intravena	prosedur sebenarnya sudah baik, hanya saat penentuan dan memasukkan injeksi kurang tepat, lokasi injeksi terlalu keatas. anda juga lupa melakukan aspirasi.
Komunikasi	sambung rasa baik/ RPS sudah menanyakan (onset, konsistensi, pencetus, upaya pengobatan, memperingan, memperberat, lendir, darah) frekuensi tidak ditanyakan AS digestif (mules), urogenital ok, darah (pucat), cerebrospinal (demam, pusing), kulit (kering)/ Kurang sistematis, pertanyaan diulang-ulang, pencatatan kuran informatif
Pemasangan Infus	bengkok itu tidak steril ya dek, itu bekas pakai semua, jadi selang infus jangan ditaruh disana, berarti mengumpulkan bakteri ke dalam selang infus, padahal mau masukin cairan ke dalam tubuh pasien kan? tidak memasang perlak dibawah tangan pasien. tidak menyebutkan lama pemasangan tourniquet maksimal 1-2 menit. disinfeksi dengan povidon iodine? pakai alkohol 70% ya dek yang benar. waktu habis, tidak berhasil memasang infus.
Pengecatan Gram / ZN	tidak memakai masker, akhir : tidak menyemprotkan alkohol di sarung tangan
Pungsi Vena	pasang tourniquetnya brp menit? segera lepas tourniquet setelah darah mengalir, saat mengalirkan darah ke tabung jgn disemprot tp lewatkan dindingnya
Refleks Patologis dan GCS	GCS : E2 V4 --> masih keliru --> baca lagi yaaa jika respon pasien seperti itu brp respon verbalnya?. M1--> keliru juga yang ini.. dibaca lagi yaa dek untuk interpretasinya. Refleks Patologis : sudah cukup baik, jangan lupa disampaikan positif jika responnya bgmn, krn harus paham perbedaannya
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	pakai tissue