

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	mampu melakukan sambung rasa dengan baik, menggali keluhan utama, RPS, dan anamnesis sistem dengan baik dan lengkap,
PEMASANGAN INFUS	pilihan transfusi set tidak tepat, roller clamp seharusnya sejak awal dikunci, saat insersi tutup biru harusnya tidak dipakai, saat insersi tidak boleh menyentuh kateter (plastik putih) ON, menarik jarum mandrin kateter IV, itu harus dalam posisi tangan sudah pegang selang infus dan tangan kiri menekan vena di ujung kateter (proksimal) bukan di pangkalnya, fiksasi dibutuhkan tidak hanya utk kateter tetapi juga utk selang infusnya. hitung TPM sudah benar
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	OK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	OK
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	manggil pasiennya agak keras ya dek...interpretasi GCS sudah benar...berlatih lagi cara memeriksa oppenheim, scaefer, rossolimo mendel bechterew yaa...saat memeriksa refleks tidak perlu berlutut ya dek, tingkatkan profesionalitasnya...jangan lupa sampaikan pasien perlu dirujuk/diknsulkan tidak...
PENGECATAN ZIEHL NELSEEN	saat membuat spesimen, apusan bs diratakan dgn lidi kecil ya. seharusnya sarung tangan dibuang pada tempat yg disediakan (akan disterilkan)
PUNGSI VENA (sput injeksi / vacutainer)	pasang torniketnya kelamaan-harusnya kalo gagal dapet darah ya torniket dilepas dulu, kurang memperhatikan kenyamanan pasien terkait torniket, tidak menulis identitas pada label, trus torniket kok ga dilepas sampe keluar ruangan ya, trus pas gagal dapet darah, nusuk berkali2 beberapa kali kok ga desinfeksi dulu ya, lokasi pengambilan darah kok akhirnya terlalu distal ya-bukan lokasi yg tepat ngambil darah pake sput di punggung tangan, kalo gagal berkali2 sebaiknya ganti jarum ya
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	tdk pakai masker//homogeniasasi terlalu cepat/lainnya sdh baik