

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020**

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	anamnesis sdh cukup lengkap dan baik, pertanyaan anamnesis sistem bs ditambahkan , dan di akhir resume menanyakan kembali ke pasien apakah ada info yg salah dan mau ditambahkan atau tdk ya oleh pasien
PEMASANGAN INFUS	harusnya drip chamber diisi dulu 1/2 tabung dengan cara dipencet drip chambernya, kemudian sterilitas ujung infus set harus terjaga (tertutup), teknik pemasangan infus masih salah fatal, tidak semua kateter di dorong masuk vena, dan sterilitasnya tidak terjaga karena dipegang2, fiksasi selang infus juga perlu selain fiksasi kateter, hitungan TPM salah
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	dinding dalam dan luar tabung mikropipetny diperhatikan yaaa sisa darahnya yg mepel. setelah ambil specimen, darahnya di dinding luar mikro masih banyak dek, diberishkan dlu darah luar dindingnya itu pake tissue, lalu setelah dimasukkan ke tabung berisi hcl, bilas dlu supaya betul-betul bersih di tabung mikronya dari specimen yg diambil. perhatikan kenersihannya ya dek.. dialas pakai tissu tabung yg sdh kena specimen biar ga kena kemana2 pipetnya.. risiko infeksius lhoo itu.. Dek, hrs diaduk darah dan hcl di tabung, didiamkan dlu "simulasi" dengan 1-2 menit yaa.. untuk melisis sel darahnya. kebanyakan akuades ya dek, jd warna spesimen tdk tepat sama dengan komparatornya. Sehingga, hasilnya jelas beda dengan yg seharusnya.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	pengisian spesimen pd tabung mikropipetnya dikurangi lagi yaaa dek..sisakan 1/3 bagian atas (yg diambil 2/3 tabung)
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	informed consent ya jangan lupa, kl tdk sadar pasiennya bs ke keluarganya. kok tau2 langsung periksa. tanayakan namanya, jadi pada saat memanggil pasien bs memanggil nama. suaranya lebih lantang ya farid. penilaian verbal belum tepat. penilaiaan motorik dgn rangsang nyeri, perhatikan cara memberikan rangsang nyerinya, kl hanya disentuh, itu g nyeri. pemeriksaan refleks patologis : teknik cukup baik, hanya interpretasinya kurang lengkap, positif kl ditemukan apa. pemeriksaan rostov itu apa? rossolimo maksudnya?
PENGECATAN GRAM	alat bahan belum lengkap, pengamabilan spesimen kurang ..buang handscon ditemapy yang telah disediakan ya dik, bukan tempat sampah
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	baik
TEKNIK INJEKSI INTRAVENA (dengan vial)	cara pnusukan jarum kurang memepertimbangkan kenyamanan pasien