

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sebaiknya memperkenalkan diri dulu baru menanyai identitas pasien, anamnesisnya kurang terstruktur dan sistematis utk RPS seperti karakteristik demam, hal yg memperberat dan memperingan blm lgkp, dan diakhir resume blm menanyakan ke pasien apakah ada informasi yg mau ditambahkan lg.
PEMASANGAN INFUS	hadееееh koq pake cincin tho...unprofessional conduct.pilihan tranfusi set salah, biasakan jangan pake handscoen kebesaran, prosedur penusukan dan penyambunfgan masih salah fatal, harusnya, penutup hijau kateter dicopot saat menusuk, tusuk begitu dapat darah, dorong sedikit 2-3 mm, kemudian jarum ditarik kurleb 5mm lanjut dorong kateternya saja sampai mentok, kemudian saat mau menyambungkan harusnya vena proksimal kateter ditekan baru disambungkan dengan infus set yg sudah siap dibuka penutupnya, kurang fiksasi selang, hitungan TPM salah
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	perhatikan specimen yg msh ada tersisa di dala dan di dinding luar tabung yaa..
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sdh cukup baik
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	interpretasi eye pada pemeriksaan GCS, kurang tepat ya. kalau respon terhadap suara berapa? 4 kah? interpretasi hoffman tromner apa ya? interpretasi rossolimo dan mendel bectherew plantar jari, mkstdnya flexi?
PENGECATAN GRAM	Tadi lupa pake masker; spesimen lupa belum difiksasi sebelum dicat, ingat ya dek, tahap fiksasi tahap yg penting, kalau belum fiksasi sempurna, kamu cat, spesimennya bakal luntur; teknik pengecatan belum sistematis, yg lain oke.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	overall oke
TEKNIK INJEKSI INTRAVENA (dengan vial)	kurang teliti dalam memilih vena