

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

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	dikurangi "kalau boleh tau"nya ya dek...belum menanyakan hal memperberat...anamnesis sistem hanya menanyakan sistem respi, serebro, digesti, dan uro...
PEMASANGAN INFUS	fiksasi mudah lepas, pakai hipafix saja ya, agar lebih rapi. lain-lain baik.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	lebih hati2 ya supaya tidak perlu mengulang ambil sampel
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	pastikan alat bersih
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	Mohon diperhatikan bagaimana refleks (+) pada pemeriksaan refleks Hoffman-Tromner, komunikasi verbal dan non verbal dilatih kembali (kontak mata, rasa empati, komunikasi dua arah yang baik), profesionalisme : rujuk/konsultasi lebih lanjut jika diperlukan.
PENGECATAN GRAM	Tdk mengucap basmalah, alat blm semua disebutkan, mengambil spesimen terlalu banyak, dengan agarnya sekaligus, mensteril ose krg tepat, tutup diletakkan begitu saja di atas meja dg posisi salah, tdk mengucap hamdalah
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	tdk homogenisasi dgn menggoyangkan vial, persiapan alat hanya menyebutkan objek glas, label (alat2 pengecatan tdk disebutkan). Saat membuat apusan, menggesernya dihentikan, sehingga tdk ada ekor, ttp ada bagian yg terhenti. Cat Wright yg diteteskan tdk sampai 20 tetes. Apa maksud ditetes akuades tanpa membuang cat terlebih dahulu??
TEKNIK INJEKSI INTRAVENA (dengan vial)	tidak cuci tangan WHO tetapi langsung menggunakan handscoon. torniquet kok dipasang sebelum semua alat siap? seharusnya bagaimana dek? tidak tertukar? kalau kelamaan efeknya apa? setelah disinfeksi ditunggu kering terlebih dahulu ya dek baru disuntikkan.