

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	mampu melakukan sambung rasa dengan baik, menggali keluhan utama, RPS, dan anamnesis sistem dengan lengkap,
PEMASANGAN INFUS	sterilitas ujung infus set tidak terjaga, dibiarkan terbuka dan jatuh ke lantai, kemudian ditutup pake tutup yg sudah terendam air di bengkok, prosedur pemasangan infus mu masih tidak benar, kalo dapat darah itu jangan langsung jarum dicabut, tapi tarik sedikit saja lalu dorongkan kateter sampai full/mentok, 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 kateternya kamu tutup pake jempol ON lah, terus kamu dorong sebagian kateter yg masih diluar tanpa mandrin ini tidak tepat ya, fiksasi pake plester lebar boleh saja namun kassa nya jangan lebar2 malah ndak nempel kan, 90 TPM itu salah ya.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	siapkan alat mikropipete dengan benar dan pastikan bersih tabung hemoglobinometernya. Bersihkan bagian luar dari mikropipete agar tidak emnambah volume Hcl kebanyakan
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	OK
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	rangsang nyerinya jangan sering2 ya dek kasian pasiennya...hehe...tetap perhatikan kenyamanan pasien ya meskipun pasien tidak sadar...coba dibaca lagi lokasi pemberian rangsang untuk refleks mendel bechterew dimana aja yaa...janaan lupa sampaikan pasien perlu dirujuk/dikonsulkan tidak...
PENGECATAN ZIEHL NELSEEN	saat membuat spesimen, apusan bs diratakan dgn lidi kecil ya. sediaanya jadi kurang rata.
PUNGSI VENA (sputit injeksi / vacutainer)	pasang torniketnya kelamaan-harusnya kalo gagal dapet darah ya torniket dilepas dulu, kurang memperhatikan kenyamanan pasien terkait torniket, pas gagal lebih dari 2x sebaiknya ganti jarum, trus pas gagal dapet darah jarum nyabutnya pake kapas kering ya trus jangan lupa desinfeksi lagi kalo mau nusuk-kamu ada yg nusuk lagi ga desinfeksi, 2x gagal harusnya ganti vena
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	giemsa brp%//homogenisasi terlalu cepat//apusan tipis kurang sempurna , terlalu pendek itu dik dan ada yg lubang//sebelum gimesa pastikan kering (diucapkan//