FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, tetapi komunikasi kali ini hanya sampai anamnesis sistem ya dek, tidak sampai RPD, RPK, dan kebiasaan lingkungan.
PEMASANGAN INFUS	pemilihan infus set kurang tepat, kenapa yg dipilh infus set mikro, ini pasien dewasa dan dehidrasi butuh cairan segera, pemilihan abocath juga ga sesuai, jangan pilih abocath yg kecil ya, pilih yg abocath yg besar nomor 18G. pemasangan torniquet terlalu jauh, harusnya 4-5 jari dari tempat insersi. tidak melakukan upaya memperlebar vena. kalau insersi abocath ga dapet lepas dulu torniquetnya (jangan kelamaan torniquet kepasang), nanti kalau mau insersi torniquet dipasang lagi. 3x insersi ga dapet venanya.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah pada mikropipet, kurang dalam menambahkan aquadest, warna larutan masih lebih gelap dari komparator, sehingga pembacaan Hb jd tidak tepat,
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	untuk E, pasien tidak perlu ditepuk2. cukup dipanggil. hoffman tromner, jari2 mu jangan menyangga keempat jari lain yang harus diperhatikan gerakan fleksinya, bagaimana mau diamati dan dinilai ? babinski, perhatikan arah gerak pemeriksaan. positif dan negatif bila bagaimana ? apa yang harus Anda lakukan untuk menangani pasien ini ? perhatikan keterbatasan Anda sebagai dokter umum --> mempengaruhi komunikasi dan sikap profesional Anda
PENGECATAN GRAM	membebaskan objekglass dari lemak-nya belum tepat, harus dengan melewatkan kedua sisi pada api bunsen. mengambil spesimennya cukup 1 koloni saja
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	oke
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	SIMULASI WAKTUNYA KURANG TEPAT