

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 4 TA 2017/2018

16711026 - HAFID RASIKHUN NASHRI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	jelaskan bahwa ujung tube gak boleh disentuh, kmd jelaskan sebelum dan sesudah cuci tangan, utk ujung tube gak boleh dibilas ya dek, cukup dikeringkan saja. setelah obat diteteskan tragus ditekan ya dek
BALUT BIDAI	informed consentnya harus lebih lengkap ya. Pembalutan sudah baik.
KOMUNIKASI	Penggalan RPS dan anamnesis sistem belum lengkap Misalnya gejala yang menyertai, perubahan warna kulit, discharde puting, ukuran, mobilitas, konsistensi, jumlah benjolan, benjolan di tempat lain, nyeri tulang, sesak nafas dll.. RPK bisa menggali tumor payudara, yang lainnya belum. Kecemasan belum tergal dengan baik. Riwayat reproduksi, menarche, menopaus, penggunaan obat hormonal, merokok juga belum tergsli. Waktu masih sisa.
PEMASANGAN NGT	tidak menjelaskan cara dan resiko/ posisi pemasangan sudah disampaikan/ pengukuran selang harus benar2 tampak processusnya jangan tertutup selimut ataupun handuk/ tidak memberi tanda pada selang/ sudah mengecek hidung, sudah memasang handuk/ tidak meminta menengadahi saat memasukkan selang dan tidak memberi isyarat verbal saat memasukkan selang/ tidak meminta menunduk hanya minta menelan saja/ harusnya setiap kali dorongan masuk selang minta pasien untuk menelan/ tidak menyampaikan batas akhir memasukkan selangnya karena tidak ditandai, tadi katanya memasukkan sampai tanda 45, padahal hasil pengukuran 47/ cek dengan stetoskop harus nempel kulit manekin jangan terhalang selimut atau handuk/ belum sempat fiksasi/
PEMERIKSAAN PAYUDARA	persiapan pasien ok, informed consent ok, inspeksi sudah dilakukan 2 posisi dan pelaporan lengkap, palpasi sudah baik tapi pelaporannya kurang lengkap (mobile/tdk, nyeri tekan?), palpasi limfonodi supraclavicular tidak dilakukan, komunikasi dan profesionalisme ok
PERAWATAN LUKA (MLBM)	tidak melakukan persiapan u/ menghentikan perdarahan, tidak melakukan px feel-move, tidak mengontrol perdarahan, tdk melepas sarung tangan bersih (krn tdk mengontrol perdarahan), tidak mengecek hasil anastesi, belum melakukan penutupan luka, belum melakukan edukasi, hasil jahitan kurang rapi
PROVOKASI NYERI	IC smpkan juga prosedur dan resiko px, selain nyeri tanyakan apakah sifatnya nyeri menjalar tdk, interpretasikan hasil positif itu apa mksdnya, tdk melakukan px patrik dan kontrapatrik, lebih teliti dan hati-hati
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	IC tdk menjelaskan cara tindakan, disinfeksi tidak boleh dari arah belakang ke arah depan ya dik! tdk menggunakan duk steril untuk menutup area medan tindakan. wet mount diberikan apa? (tidak meneteskan NaCl), selesai pemeriksaan tdk melakukan bimanual, lama dalam melakukan tindakan karena banyak lupa mempersiapkan alat, namun prinsip aseptik ttp baik.