

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

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	terburu buru
BALUT BIDAI	gunakan APD dari awal ya dek.. apalagi ada luka terbukanya..px ROM? selesaikan satu prosedur tindakan baru beralih ke tindakan yg lain. sebelum dibidai, seharusnya lengan diposisikan anatomis dulu. mitela disiapkan dulu.. dilatih lagi supaya betul cara membidainya.. cara mengikat mitela & posisi bidai kurang tepat.
KOMUNIKASI	SAMBUNG RASA: tidak memperkenalkan diri (dokternya). KU & RPS: tidak menanyakan penyebab lututnya sakit & bengkak karena apa,, (apa karena riwayat trauma atau karena sebab lain). RPK: belum lengkap, baru menanyakan riwayat keluhan serupa, tetapi penyakit lain yang berhubungan, riwayat rawat inap tidak ditanyakan. RPD: tidak ditanyakan. AX SISTEM: tidak ditanyakan (Serebro, kardiorespi, gastr, uro, integumen). KEBIASAAN & LINGKUNGAN: tidak ditanyakan. PERSPEKTIF: perspektif yang harus digali ke pasien itu mengenai penyebab sakit menurut pasien, perasaan & kekhawatiran yang dirasakan pasien, serta harapan & keinginan pasien...itu tidak ditanya semua.... dek lutut pasien ini sakit dan bengkak karena habis di tekel temennya saat main bola, bukan asam urat --> diyan ga tanya kan kenapa bisa bengkak & sakit?? nah jadinya komunikasi yang diharapkan menjadi tidak tercapai.
PEMASANGAN NGT	risikonya apa de? kenapa pake urine bag? lama banget, habis waktunya...seharusnya bisa. teknik pemasangan... ngecek sudah sampai faring beberapa saat setelah ada hambatan... bukan sudah hampir masuk semua sampai batas baru dicek. tidak sempat cek sdh masuk lambung atau belum.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	penjelasan prosedur kurang, seharusnya juga meliputi pemeriksaan lnn axilla ya, tdk minta pasien ditemani, tdk menjelaskan posisi pasien saat inspeksi, teknik palpasi kurang dalam, bs dilakukan dg sedikit melingkar agar dapat mengenali benjolan kecil, laporan palpasi kurang permukaan benjolan, tdk melakukan palpasi lnn, tdk melakukan pemijatan daerah puting dan areola. kok buru2 ya dhek
PERAWATAN LUKA (MLBM)	jangan lupa melakukan pemeriksaan luka diawal (look feel dan move) dan kontrol perdarahan dl, untuk melakukan itu gunakan St bersih ya, tidak menyiapkan NaCl, scrubbing baju dibuka smp lengan ya, sudah pake St steril kok masih pegang plabot NaCl St jadi ga steril dong, sebelum anastesi itu desinfeksi bukan pembersihan dengan nacl ya, pembersihan dengan nacl itu saat akan debridement, cara debridement dan pembersihan bagaimana dek??, tindakan penjahitan yang dilakukan sudah tdk aseptik lagi krn tdk ganti sarung tangan, penjahitan gunakan bantuan pinset, penusukkn jarum tegak lurus 90 derajat ya, jahitan tidak rapi, kendor dan tdk ketemu tepinya, peutuoan jangan lupa kasih sofratule dulu sbmlm tutup kasa, edukasi kurang lengkap,
PROVOKASI NYERI	IC belum menjelaskan cara dan risiko pemeriksaan. kesimpulan pemeriksaan patrick tdk tepat.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	Perbaiki posisi tangan saat memasukkan spekulum. Pean panjang jika masih akan digunakan lagi, ditaruh di tempat steril tapi jangan berdekatan dengan alat yang belum dipergunakan, diletakkan disudut yg berjauhan.