

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

16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	Salah sediaan obat, seharusnya tetes mata tp yg dijelaskan salep mata. Yg tdk dilakukan : jaga agar ujung tube tdk menyentuh apapun, cuci tangan setelah pemberian obat, cara penggunaan TETES mata, edukasi jgn dipakai bersamaan. Bahasa menjelaskan masih tidak jelas (memutar pelupuk mata itu bagaimana???)
BALUT BIDAI	belum informed consent, wah fatal ini.. belum diperiksa di bersihkan dan dipasang kasa kok udah di pasang balut, mbok pilih balut yang paling sesuai kalau gak bisa pake elastic perban kan bisa yang kain, perhatikan kenyamanan pasien juga, belum diperiksa inspeksi, palpasi krepitasi ROM arteri dorsalis kok udah dibidai..
KOMUNIKASI	sambung rasa cukup baik, cuma sedikit bikin kaget (mungkin cara menyapanya saja). empati ok. komunikasi flowing. sedikit catatan untuk sikap kurang netral. dalam anamnesis upayakan bersikap netral, jangan keluarkan judgement kita terhadap suatu hal (misal rokok, alkohol, kurang olahraga, dll, kecuali diminta pendapat oleh pasien), try to listen and explore more. gali informasi sebanyak-banyaknya, jangan terburu-buru memberikan tausiyah untuk pasien. dalam fase ini pasien tidak membutuhkan saran. RPD dan RPK sudah ditanyakan namun kurang detil dan tergali. kebiasaan sudah ditanyakan dengan baik, namun cobalah gali lebih lagi. tanya perspektif pasien dengan sikap lebih netral lagi
PEMASANGAN NGT	pasang NGT itu bukan steril (jangan bilang alat steril), kjangkan meletakan tonge spatle di mulut pasien kalau udah tidak diperlukan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak menjelaskan cara pemeriksaan.inspeksi pada posisi berdiri manekin tidak diberdirikan. retraksi otot pada areola kiri? tidak melaporkan adanya cekungan pada payudara kanan dan kiri. saat menemukan benjolan tidak memfiksasinya, tpi kok bisa mengidentifikasi ukurannya. tidak melaporkan konsistensi dan mobilisasi. tehnik palpasi tidak dilakukan pada payudara yang bagian tepi-tepi payudara. pemeriksaan axila tidak memposisikan tangan pasien dengan benar. tidak melaporkan jumlah benjolan dengan benar, baik di axila maupun di supraklavikula.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Banyak yg harus diperbaiki Andia. Kamu harus tenang, tidak perlu buru. Perhatikan prinsip aseptik dalam manajemen luka. Ketika menjahit apakah kamu bisa ubah2 posisi tangan pasien dengan segampang itu? Jd yg harus berubah posisi itu kamunya, bukan pasiennya ya. Belajar dan latihan lagi ya.
PROVOKASI NYERI	
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	jelaskan cara dan lakukan informed concent dunk. tidak hanya tujuan pemeriksaan saja. Lho kok ambil handscon sak tempate pakai korentang dan semua masuk ke meja steril? ambil bagian dalam saja dengan korentang. minta psien posisi litotomi. kok belum bener de dalam menyiapkan dan memakai sarung tanagn. cuci tangan aseptiknya ga dilakukan. sudah pakai handscon, pegang lampu. Alat disiapkan dengan lengkap dunk. sebelum inspekulo, desinfeksi dululah. . cara memegang spekulum bagaimana? tangan kiri membantu membuka vulva ya. MAsak sudah pasang spekulum baru toiletisasi de? yang bener laaaah.... uhm. perlu belajar prisnip sterili juga.