

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

16711071 - EVINA LOVIANI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	
BALUT BIDAI	Komunikasi dan informed consent ke pasien diperbaiki. poin informed consent ke pasien meliputi apa saja? penjelasan ttg kondisi dan tujuan tindakan kurang lengkap.. kalau di soal belum ada penjelasan tentang status lokalis ya kamu periksa dulu to.. jangan langsung nanya hasil ke penguji.. bayangkan seperti kamu berhadapan langsung dengan pasien. Pemeriksaan ROM kurang.. teknik pembalutan dan pembidaian ok.
KOMUNIKASI	sambung rasa: tidak memperkenalkan diri sendiri, tidak menggunakan nama pasien sebagai sapaan saat komunikasi. PENGUMPULAN INFORMASI: tidak melakukan crosscheck thd informasi. RPD & RPK: kurang lengkap, tidak menanyakan riwayat rawat inap. AX SISTEM: tidak menggali Ax sistem. KEBIASAAN: tidak menggali kebiasaan sosial & lingkungan.
PEMASANGAN NGT	posisikan fowler ya. periksa hidung tidak hanya inspeksi tidak ada edem. pastikan dengan senter atau ditekan salah satu hidung bergantian tidak ada sumbatan. saat memasang, minta pasien tengadah, setelah melewati faring minta pasien menunduk spatel bekas digunakan jangan dikembalikan di meja steril tapi dibuang di bengkok. fiksasi tidak hanya di pipi, tapi di hidung agar NGT tidak mudah tertarik keluar.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	belum menanyakan pada pasien apakah kah ada anggota keluarga ,inspeksi ok, palpasi kurang tepat (perhatikan apabila ditemukan benjolan Palpasi dengan 2 tangan jangan cuma ditekan2 dengan 2 jari itu tidak lege artis, pelaporan palpasi kurang lengkap (konsistensi,mobile?),pemeriksaan limfonodi peaporan kurang lengkap,komunikasi ok,profesionalisme kurang hati2 dan kurang memperhatikan kenyamanan pasien.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	jangan lupa melakukan pemeriksaan luka diawal (look feel dan move) dan kontrol perdarahan dl, dalam melakukan itu jangan lupa menggunakan sarung tangan bersih (jangan smp kontrol perdarahan tanpa sarung tangan), sudah memakai ST steril tapi pegang selimut u buka luka pasien??? ST jadi tdk steril dong, pemeriksaan luka harusnya dilakukan saat pakai ST bersih ya, bukan setelah pake St steril, hayo cara bersihkan dan debridement bgmn??, tindakan penjahitan yang dilakukan sudah tdk aseptik lagi krn tdk ganti sarung tangan (St steril sudah digunakan dari awal termasuk pas pemeriksaan ???), penjahitan gunakan bantuan pinset penusukakn jarum tegak lurus 90 derajat ya, penutupam luka sebelum ditutup kassa steril kasih sofratule ya, edukasi kurang lengkap(istirahat dan obat belum), IC kurang lengkap,
PROVOKASI NYERI	ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	IC tujuan pemeriksaan dijelaskan ya. desinfeksi jangan lupa dilakukan pada bagian tengah, bukan hy samping2nya saja. Pilih spekulum sesuai indikasi, mengapa memilih yg kecil dan sebaliknya. Sekrup spekulum untuk mengencangkan itu yg samping atau yg tengah? memasukkan dan mengeluarkan spekulum itu tangan kiri juga digunakan, untuk apa?? laporkan kembali keadaan vagina dan serviks setelah desinfeksi pasca pengambilan sekret.