

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

16711079 - GUSTIE NANDA RIYAN PRATAMA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	Yang kurang dilakukan : cuci tangan setelah penetesan, basmalah sebelum penetesan
BALUT BIDAI	tidak melakukan inform consent pada pasien (tujuan, prosedur, risiko dan persetujuan), persiapan balut bidai: hanya melakukan inspeksi tidak melakukan palpasi dan tidak memeriksa ROM. bidai yang di pilih kurang tepat. ini untuk kasus tungkai bawah ya gusti sedangkan bidai yang kamu pilih untuk kasus tungkai atas. tidak melakukan disinfeksi di dahi dan tidak memberi kassa di dahi sebelum di tutup balut.
KOMUNIKASI	sambung rasa cukup baik, anamnesis tidak terkesan interogasi, flowing dan empati. responsif terhadap kegelisahan pasien. namun jangan cepat menegakkan diagnosis ya. sebelum yakin diagnosisnya sebaiknya tidak bilang itu penyakit gondok. RPS sebenarnya belum terjali maksimal. RPD dan RPK sudah ditanyakan namun belum detil ditanyakan.
PEMASANGAN NGT	awalnya tidak inform consent, tiba2 disuruh buka baju dan mempersiapkan alat, apakah pemasangan ngt harus buka baju?? inform consent tidak lengkap, tidak menjelaskan resiko pemasangan. jangan dibalik ya dek, inform consent dahulu baru mempersiapkan alat, kalau mempersiapkan alat dahulu apakah yakin pasien mau? kalau pasien menolak kan jadi percuma mempersiapkan alat. pasien tidak diposisikan fowler.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	perintahnya langsung lakukan px tidak perlu anamnesis/ ic baik/ persiapan pasien baik/ tidak meminta pasien membusungkan dada, tidak menjelaskan dan mengkoreksi posisi tangan saat inspeksi/ interpretasi inspeksi baik/ teknik palpasi payudara tidak tepat, jangan hanya menggunakan diraba di permukaan kulit manekin saja, sehingga tidak semua benjolan pada payudara diperiksa/ tidak semua bagian payudara juga diperiksa terutama yang tepi2/ interpretasi benjolan pun tidak semuanya lengkap meliputi, ukuran, konsistensi, sedangkan jumlah (tidak dilaporkan, ada yang benjolan yang tidak dilaporkan juga), mobilitas (benjolan harus di fiksasi untuk tau mobile atau tidak, bukan hanya ditekan sajadan nyeri)/ interpretasi palpasi axila tidak tepat terutama jumlah, mobilitas, nyeri dan konsistensi tidak tepat, tidak memberi isyarat sebelum tindakan/ palpasi axila salah dan supraklavikula (jangan hanya diraba tapi di tekan ya), sehingga interpretasi salah juga/ palpasi bukan terlihat ya tapi teraba laporannya/
PERAWATAN LUKA (MLBM)	suntik lidokain dengan spuit 1 cc. luka kurang menutup dg sempurna
PROVOKASI NYERI	sudut pada tes Laseque tidak disebutkan; komunikasi cukup lengkap dan baik
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	tujuan pemeriksaannya disampaikan ya. minta pasien melepaskan pakaian bagian dalam dan posisi litotomi. cara memegang spekulum diperbaiki ya de. tangan kiri bisa membantu membuka vulva. setelah papsmear, desinfeksi rongga vagina kembali, dan inspeksi.