

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

16711114 - AGH Nia KIASATI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	baca resep: oke persiapan obat: oke persiapan pasien: blm menjelaskan cuci tangan stlh pemakaian menjelaskan cara: oke komunikasi: blm menjelaskan efek samping atau tdk dipakai bergantian atau maks dipakai 30 hr perilaku profesional: blm baca basmallah sbmlm menjelaskan
BALUT BIDAI	cuci tangan dikerjan sbmlm px ya bukan hanya saat mau pembalutan,tdk menyiapkan alat balut, pemeriksaan tdk sistematis, bolak balik, kerjakan dahi dl baru kaki jangan bolak balik, tdk px palpasi u kaki, begitu pula tindakan setelah desinfeksi dahi ya lanjutkan dl pembalutan dahi jgn trus ditinggal mengerjakan kaki, pembiadian belum slese, tidak sempat pembalutan, lebih teliti dan hati2 ya
KOMUNIKASI	RPS masih minimal langsung pindah ke RPD. PRD hanya menanyakan keluhan serupa. RPK hanya menanyakan keluhan serupa. RPK didapatkan sakit paru dan hipertensi, tetapi tidak digali lebih dalam tentang hal tersebut. jadi anamnesis terkesan hanya tanya jawab formalitas, tidak digali lebih dalam. anamnesis sistem hanya menanyakan 2 sistem. menyampaikan sesuatu ke pasien harus berdasarkan ilmu yang dipunya ya dek, bukan hanya berdasarkan tebak2 atau pengalaman, misal nih Nia menyampaikan "penyakit ini mengarahkan ke arah tumor atau keganasan", apakah iya keganasan itu bukan tumor? macam2 tumor ada apa saja? dan beberapa penjelasan lainnya juga. tidak usah terburu2, waktunya kan 15 menit, tetapi Nia hanya memanfaatkan waktu 7,5 menit. perspektif pasien hanya menggali kekhawatiran pasien. anamnesis sudah ditutup dilanjutkan nyatet dilanjutkan lagi anamnesis :) ya tdk apa2, lumayan nambah perspektif mengenai harapan pasien. lainkali jangan seperti ini ya dek :)
PEMASANGAN NGT	OK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Perhatikan instruksinya baik2, jika tidak diminta buat ax tidak usah di ax/ditanya seperlunya saja agar waktunya tdk kurang utk pemeriksaan yaa.. over all utk px sudah baik
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pemeriksaan luka sebaiknya meliputi look, feel, and movement. mohon bisa membedakan antara klem kassa dan korentang, mana yang steril dan tidak. membersihkan luka dengan Nacl sesaat sebelum desinfeksi dengan povidone iodine untuk apa?. Anestesi luka sebaiknya didahului dengan aspirasi, baik pada kedua tempat tusukan. cara membuat simpul jahitan kurang tepat, sehingga kendur dan mudah lepas. sudah menutup luka tapi kurang memperhatikan prinsip sterilitas saat mengambil sufratul. pemilihan sarung tangan yang terlalu besar dapat mengganggu tindakan. waktu habis, belum melakukan edukasi luka pada pasien.
PROVOKASI NYERI	sudah ok, hanya saja kenapa anda memeriksa profokasi nyeri untuk leher dan kepala? padahal tidak ditanyakan dalam kasus. apakah ada kaitanya dengan keluhan dilumbal. sebaiknya anda hanya memeriksa tes nyeri untuk bbagian lumbal saja.

SWAB VAGINA -
PAP SMEAR

masuk ruang sudah memakai handscoon dari ruang sebelah? tidak meminta pasien untuk BAK dan melepaskan pakaian bagian bawah. hanya tidur posisi litotomi saja. disinfeksi tdk menggunakan pean panjang. tolong kalau disinfeksi bukan simulasi ya dik (benar2 kamu tekan pada area yang kamu harapkan, bukan mengambang di udara). pasang lampu setelah rampung memasang spekulum. tidak menggunakan cytobrush untuk mengambil sekret endoserviks, perhatikan cara mengoleskan spesimen di obyek glas ya dik, tidak di tumpuk2 seperti itu, harus tipis agar bs di baca. belum disinfeksi setelah tindakan. tidak membersihkan kelebihan sekret