

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 2 TA 2017/2018

17711011 - BAGUS ZAKARIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Saat membina sambung rasa, jangan lupa memperkenalkan diri. Sebaiknya menunjukkan sikap antusias (tidak nyandar di kursi). Sebaiknya mendorong lawan bicara untuk lebih banyak cerita. Gunakan pertanyaan mengikuti alur jawaban lawan bicara sebelumnya, sehingga pertanyaan tidak melompat-lompat ganti tema.
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER	kalo sudah pake hand scoen steril ya jangan pegang selimut/manekin lagi ya, ini jd on, kunci dulu urine bag nya, biasakan pasang kateter pake pinset, edukasi koq kalo sudah penuh urine bag bisa dilepas kemudian dipasang kembali???, tidak cuci tangan pasca, lebih cepat lagi
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	minta ps utk kosongkan kandung kemih ya dek, kmd agar otot abdomen rileks diganjak bg bawah lutut dg bantal atau bs juga dg ditekuk, sbm px abdomen px status generalis dari atas sd bawah, utk inspeksi regio kostovertebralis ps diminta dududk dan px meliputi sisi blkg dan samping ya.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Ic (7an, cara dan resiko (belum), persetujuan, menyiapkan lampu dan stetoskop)/ cuci tangan sebelum(sudah) dan sesudah / inspeksi :laporan hasil interpretasi lengkap, tidak melaporkan trakea, melakukan pencahayaan tangensial dan meminta menelan ludah / palpasi kel tiroid jangan di laporkan tidak ada defiasi, kan diperiksanya dari belakang/ tehnik palpasi salah (jangan Cuma di raba2 sajaa, tapi benar2 di palpasi/ditekan) depp serfikal jangan Cuma diraba dari luar tapi harus dikait, servikalis supervisial jangan hanya di bagian atas m. Scm, tapi harus di sepanjang otot tsb/
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	palpasi orientasi posterior mencari krepitasi dan nyrei/massa, tdk hanya ditaruh ya, tetapi diraba dengan teliti, fremitus teraba ya, bukan terdengar, perkusi posterior baik, auskultasinya 1 tempat selama 1 siklus inspirasi-ekspirasi ya, jgn tll cepat, inspeksi anterior: laporkan posisi ddg thorkas thd abdomen, palpasi orientasi anterior mencari krepitasi dan nyrei/massa, tdk hanya ditaruh ya, ictus cordis setelah teraba dicari pulsasi maksimal, perkusi orientasi dilakukan plg akhir, perkusi dalam di supraklavikula tdk dilakukan (nmr 1) jika di bk panduan, utk melihat apex paru. auskultasi paru tll cepat ya, lengkapi selama 1 siklus respirasi, auskultasi apex jantung blm dilakukan, bruits di karotis gunakan bell ya, bukan diafragma.,
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Tidak melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan