

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

17711157 - SAUSAN NABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	awal perkenalan masih kaku, suasananya masih kaku latar belakang yang terkait dari probandus kurang digali untuk mencarirkan suasana, tidak merespon non verbal probandus, penggunaan parafrase untuk bertanya belum digunakan, harapan probandus belum digali, waktu yang tersisa masih banyak
PEMASANGAN EKG	kok urutannya jadi ungu (V6), hijau (V3), merah (V1), hitam (V5), kuning (V2), coklat (V4)?? yang benar V1-V6 berurut ya dek. Tidak meminta pasien untuk tidak bergerak selama perekaman berlangsung. kesalahannya fatal banget dek :(
PEMASANGAN KATETER	hati2 selama prosedur ujung kateter dijaga sterilitasnya, di cek dl urin bagnyanya terkunci tdk tangan kiri membantu membuka labia mayora ya, edukasi kurang lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Persiapan, pasien belum diminta BAK. Pemeriksaan status generalis kurang lengkap. Inpeksi costovertebra dan suprapubic tidak dilakukan. Perkusi, seharusnya lakukan perkusi orientasi terlebih dahulu. tentukan batas-batas hepar. Palpasi aorta dan organ tidak dilakukan. Pemeriksaan bimanual ginjal dan ketok costovertebra tidak dilakukan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Saat inspeksi ke tiroid, saat menelan ludah, mestinya tetap dgn pncahayaang tangensial, pelajari apa yg mesti dilihat dan dilaporkan pada px ini. Utk palpasi tiroid, posisi blm diminta ekstensi dan relaks, yg dipalpasi posisi kurang turun, cara palpasi dan meletakkan jari2 tlg dibaca kembali bagaimana cara yg benar (dilakukan dgn meyentuh2kan ujung jari/kuku.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	px posterior sudah baik, hanya saat auskultasi seharusnya membedakan jenis suara pada titik tertentu misal bronchovesikuler, vesikular, dll bukannya semua lapang vesicular. gerakan napas juga terlalu cepat sehingga bunyi vesicular tidak ideal. untuk px anterior batas jantung usahakan menggunakan titik koordinat yg terdiri dari pertemuan SIC dan linea jangan hanya linea saja atau sic saja. auskultasi terlalu cepat.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	TD: 110/80mmHg, sausan bagaimana kamu bisa tau tensinya 110/80mmHg, stetoskopnya belum kamu putar, itu arah membran masih terkunci, jadi tidak ada suara yang terdengar, harusnya sebelum memeriksa kamu cek dulu stetoskopnya sudah betul belum arahnya, kalau belum betul tinggal kamu putar. pelaporan nadi tidak hanya berapa kali permenit saja, tetapi juga perlu dilaporkan kekuatan nadi, kualitas, reguler/tidak, begitu juga pelaporan nafas tidak hanya berapa kali permenit saja tetapi juga dilaporkan ritme, kedalaman nafas, reguler/tidak, dan tipe pernafasan.