

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

17711158 - SEPTYA SALSABILLA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	komunikasi sudah baik, hanya beberapa bagian kadang terkesan agak kaku
PEMASANGAN EKG	Tidak membersihkan elektroda dengan alkohol terlebih dahulu sebelum digunakan. Tidak meminta pasien untuk tidak bergerak selama perekaman EKG berlangsung. Waktu habis, tidak membersihkan elektroda yang sudah dipakai menggunakan alkohol.
PEMASANGAN KATETER	IC prosedur tlng dijelaskan ke pasien ya, gel jangan diletakkan di duk steril (khan tdk steril bungkus luarnya), ujung kattaetr tetep dijaga sterilitasnya, jangan lupa kunci urin bag sbeleum dihub dengan kateter. Saat memasukkan kateter tangan kiri membantu membuka labia mayora ya, edukasi kurang lengkap ya, tidak cuci tangan stlh selesai tindakan
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Persiapan pasien, belum diminta BAK. Pemeriksaan status generalis tidak dilakukan. Inspeksi costovertebra dan suprapubic tidak dilakukan. Perkusi, lakukan perkusi orientasi terlebih dahulu. Sebaiknya tentukan batas-batas hepar selain ukuran redup. Palpasi, lakukan palpasi dengan lebih runtut, palpasi superficial, dalam, lepas tekan. Palpasi aorta abdomen belum dilakukan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Pelaporan ada inspeksi kurang menyeluruh (pelajari lagi apa saja yg perlu dilakukan. Hanya melakukan 5 macam lokas Inn (dgn lokasi bbrp kurang tepat).
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	lakukan inspeksi umum dulu ya, utk melihat status generalisnya. sisi posterior sebaiknya diperiksa dulu baru anterior (agar tidak lupa), perkusi orientasi anterior kurang lengkap (daerah supraklavikula belum dilakukan perkusi dalam), pengetukan kurang kuat, suara yg dihasilkan tdk adekuat, batas2nya perkusi sdh menghasilkan suara adekuat, menggunakan koordinat linea dan SIC ya, jangan hanya SIC saja, auskultasi paru menggunakan sisi membran ya, laporkan suara2 nafas bronkial dan bronkovesikuler juga, letakkan stetoskop di tempat2 yg tepat, posterior:suara perkusi orientasi tdk adekuat, batas pengembangan paru teknik tdk tepat, perkusi dulu sampai ada peralihan sonor-redup, minta pasien narik nafas dan ditahan lalu diperkusi lagi sampai batas sonor-redup. yg sistematis ya, urutan IPPA, perbanyak komunikasi ya
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	tidak menjelaskan resiko tindakan. 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. penempatan manset tidak 2,5cm dari fossa cubiti. waktu habis tidak sempat cuci tangan sesudah tindakan.