

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

17711173 - FIT ANASTYO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Peserta mampu memberikan respon verbal dan non verbal. Kekhawatiran lawan bicara belum tergali. Menutup pembicaraan sebaiknya dengan salam.
PEMASANGAN EKG	lead ekstremitas yang ada logamnya dipasang di dalam bukan diluar.. bersihkan elektroda jangan lupa..
PEMASANGAN KATETER	kalo mau buka selimut itu izin ke pasien, caramu menyiapkan alat dan bahan salah semua, ujung korentang itu sterill kenapa digunakan utk menjepit bungkus luar alat2 dan isinya malah kamu ambil pake tangan???? alat2 steril itu jangan sampai kena baju mu jadi on, cek/tutup dulu saluran keluar urin bag, pemasangan kateter sebaiknya pakai pinset, pelajari lagi dimana tempat membuang alat bahan habis pakai, dimana yg diletakkan di bengkok, tempat sampah, atau mana yg boleh kembali ke meja steril, jangan lupa cuci tangan pasca, beri penjelasan dg jelas kpd pasien pasca pemasangan jangan hanya sudah selesai sudah, oiya satu lagi jangan biasakan mengeluarkan meng gumam (mengeluarkan suara gumaman/ga jelas e e e e e) didepan psaien
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	status generalis yg lengkap dr kepala sp ujung kaki, inspeksi kostovertebra dilakukan juga pd bg blkg pasien.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	inspeksi leher secara umum harusya dari beberapa sisi. belum inspeksi trakhea teknik inspeksi tiroid dengan senter kurang tepat. belum palpsi limfondi preaurikuler, posterior aurikuler, ocipitalis, tonsilaris sub mandibularis dan submentalis.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	palpasi orientasi posterior mencari krepitasi dan nyrei/massa, tdk hanya ditaruh ya, tetapi diraba dengan teliti, perhatikan arah perkusi orientasi posterior--yg baik yg seperti ular, dekatkan alatnya ya, agar mudah saat mengukur, jangan lepaskan jarinya, auskultasi paru posterior tdk dilakukan, palpasi orientasi anterior mencari krepitasi dan nyrei/massa, tdk hanya ditekan ya, ictus cordis juga dilakukan inspeksi ya, lalu palpasi setelah teraba dicari pulsasi maksimal dengan 2 jari, jika perlu posisi miring /LLD, 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 jantung laporkan s1-s2 dan suara tambahan ada atau tdk, bruits karotis pake bell k
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	OK, tidak cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan