

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

17711180 - MUHAMMAD MALIK FAJAR

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	belum memperkenalkan diri, tdk menutup pembicaraan dgn bai (terkesan buru2)-tidak salam juga --> sayang padahal komunikasinya lumayan oke
PEMASANGAN EKG	tidak meminta pasien untuk membuka aksesoris yang berbahan logam. tidak membersihkan elektroda dengan alkohol sebelum perekaman dilakukan.pemasangan V1 kok di parasternal? V4 tidak di midclavicularis, karena V4 tidak tepat otomatis V3 itu tidak tepat. tidak melakukan simulasi perekaman EKG. Tidak menyambungkan instrumen EKG ke stop kontak. Tidak meminta pasien untuk tidak bergerak selama perekaman dilakukan. Tidak cuci tangan WHO setelah tindakan.
PEMASANGAN KATETER	inform consent yang baik belum dilakukan, persiapan pasien kurang, gel belum disiapkan, on saat mengamnl gel, edukasi belum sempat (waktu habis, belum cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	mengganjal lutut dengan bantal, atau lutut ditekuk. px status generalis pasein, ditambah dengan konjungtiva, edema. inspeksi regio suprapubik, dan regio CV. hangatkan tangan sebelum palpasi, hangatkan stetoskop, pemeriksaan dilakukan dengan sempurna ya de, jangan terburu-buru.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	cahaya tangensial kok tdk dijatuhkan arah sinarnya ke tiroid? dan tdk inspeksi saat penelanan. tdk meminta pasien untuk rileks dan hiperekstensi saat dilakukan palpasi dari posterior. tdk menyebutkan indikasi auskultasi, salah teknik dan lokasi melakukan px ln. submandibul,a px ln. cervicalis sup, deep, post dan supraclavicula. saat melakukan px ln. daerah cercical kok tdk meminta u menengok shg tdk melakukan identifikasi m. sternocleido mastoideus, diakhir teringat kalau harus menengok, namun identifikasi muskulusnya salah sehingga lokasi palpasi ln. sebagian besar. tdk cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	IC: oke persiapan pasien: jgn lupa cek stetoskopnya: cuci tangan: oke : thoraks pos: auskultasi dan perkusi orietntasi dilakukan simetris dan urut bs dilihat lagi urutannya di buku panduan. minta pasien tarik nafas dan hembuskan saat auskultasi paru. thoraks ant: blm melakukan palpasi ictus cordis, cara px batas kiri jantung sprt itu? mas malik gmn caranya bs tau itu sic sekian kl blm mencari itu sic brp? memeriksa auskultasi apeks dgn corong ya. minta pasien tarik nafas dan hembuskan saat auskultasi paru. komunikasi: oke profesionalisme: oke
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	TD 100/90?? lupa ambil termometer, cara baca termometer tidak tepat (harusnya secara vertikal)