

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 4 TA 2018/2019**

17711074 - DIMAS AGUS CHOLILI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	cuci tangan dijelaskan sebelum dan sesudah meneteskan ke mata. cara pakai tetes mata: cara pakainya bukan 3x sehari @ 2 tetes ya, tapi 6x sehari (tiap 4 jm @1 tetes). tidak menjelaskan bila ada kelebihan cairan di mata bisa di bersihkan dengan tisu. tidak memberikan edukasi bila setelah ditetesi kemungkinan akan ada rasa terbakar dimata namun hanya berlangsung beberapa menit saja, tetes mata sebaiknya hanya digunakan untuk diri sendiri tidak untuk orang lain, dan jangan digunakan lebih dari 30 hri.
BALUT BIDAI	salah lokasi fraktur harusnya kanan malah kiri yg diperiksa, jangan lupa pake handscoen APD, pembidaian sudah ok sebenarnya. habis waktu utk balut
KOMUNIKASI	sambung rasa dan cara mengumpulkan informasi sudah cukup baik, netral, mudah dipahami, namun sebaiknya pada rPS juga ditanyakan lokasi dan penyebarannya maisal, apakah di payudara sebelahnya juga da, di ketika? juga anamnesis sistem tidak lengkap, padahal pening untuk melihat kemungkinan metastasis, baik di muskuloskleetal, respirasi, gastrontestinal, dan urogneital belum ditanyakan, begitu juga riwayat sosial terkait kepribadian yang mungkin dapat menadi rsiisko, merokok, lingunkangn radiasi, harapan juga terkait tanggapan suami terkiat sakit dipayudaranya
PEMASANGAN NGT	Bagaimana posisi pasien yang benar? Bagaimana cara mengukur selang NGT? Apakah harus menarik kembali udara yg sudah dimasukkan ke lambung saat pengecekan?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	good
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pilih jarum anestesi yang sesuai, 5 cc itu jarumnya besar lo.. kan bisa pake yang 3 cc.. jahit pake needle holder bukan klem arteri, menutup luka bukan simulasi! tutup betulan pake hipafix
PROVOKASI NYERI	Informed consent : sdh baik. Px : Kontrapattrick : jangan lupa teknik endorotasi dan adduksi nya yaa..
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	informed consent : swab vagina untuk keganasan?; persiapan pasien :minta untuk mengsongkan kandung kemih diawal sebelum pasien berbaring, posisi litotomi diterangkan ke pasien ; persiapan alat: buka tutup botol, tuangkan dulu semua yang dibutuhkan (povidon, nacl) , pastikan semua sudah sebelum cuci tangan lagi, lampu jangan lupa dinyalakan; persiapan operator : pemakaian sarung tangan latihan dengan prinsip yang paling benar; pemeriksaan : disinfektan dilakukan setelah memakai sarung tangan, setelah meletakkan spesimen di objek glass lakukan penetesan larutan yang dilakukan jangan cuma mengucap saja, bersihkan liang vagina dan inspeksi setelah pengambilan sampel dan sebelum melepas spekulum lalu lakukan inspeksi kembali ;profesional:lebih teliti dan hati2 ya...