

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

17711157 - SAUSAN NABILA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	penjelasan cuci tangan dilakukan sebelum dan sesudah pemakaian tetes mata (sausan hanya menjelaskan sebelum pemakaian tetes mata). 6x sehari itu tiap 4 jam bukan tiap mata ga nyaman.
BALUT BIDAI	tidak pake handscoen apd, pasien kakinya fraktur jangan minta diangkat, kita yg aktif melakukan tindakan, ikatan bidai harusnya di proksimal sendi lutut dan distal ankle joint
KOMUNIKASI	penggalan keluhan utama dan RPS perlu lebih diperdalam terkait karakteristik, perjalanan penyakit, yang memperberat dan memperingan. bisa dibiasakan menyebut nama pasien, misal bu Heni. upayakan agar anamnesis lebih sistematis, tadi dari KU RPS ke ax sistem, balik lagi ke RPS. jangan lupa RPD dan RPK (meliputi keluhan serupa, keluhan yang mungkin berhubungan, riw mondok). masih perlu menggali kekhawatiran dan harapan lebih banyak
PEMASANGAN NGT	Bagaimana posisi pasien yg dianjurkan untuk pemasangan NGT? Apa saja instruksi yg diberikan ke pasien saat memasukkan selang NGT? Di mana regio abdomen yg tepat untuk memastikan selang NGT telah masuk lambung?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	terlalu tergesa-gesa
PERAWATAN LUKA (MLBM)	kalau udah cuci tangan aseptik ya jangan lagi menutup luka melakukan perawatan luka, on itu dan harus cuci tangan lagi. Ganti handscoon ya cukup sekali, mosok setiap ganti tindakan ganti handscoon, gak bisa jahit ini, gak boleh loh benang udah ditarik terus ditarik yang disebelahnya atau simpul di bagian yang belum melewati luka. gak Ok
PROVOKASI NYERI	Informed consent : oke. Pemeriksaan : Pattrick : baca lg ya dek gimana teknik yang tepat saat melakukan pemeriksaan pattrick --> tdk meletakkan tumit (maleolus eksterna) kaki yang sakit pada tumit kaki sehat. Kontrapattrick : jangan lupa dilakukan endorotasi ya sebelum menekan. perhatikan kembali teknik pemeriksaannya yang benar bagaimana.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	informed consent : masih kurang; persiapan pasien :minta untuk mengosongkan kandung kemih dulu, minta melepaskan pakaian bawah, posisi litotomi diterangkan ke pasien ; persiapan alat: tunjuk sebutkan, buka tutup botol, tuangkan dulu semua yang dibutuhkan (povidon, nacl) , pastikan semua sudah sebelum cuci tangan lagi; persiapan operator : pemakaian sarung tangan latihan dengan prinsip yang paling benar; pemeriksaan : setelah meletakkan spesimen di objek glass lakukan penetesan larutan yang dilakukan jangan cuma mengucap saja ;profesional:lebih teliti dan hati2 ya...