

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

17711174 - QANITA IZZA KEMALA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	jika mendemokan sebaiknya harus benar2 seperti akan menggunakan obat tersebut, contohnya klo jelaskan bagian ujung ya bagian ujung tutupnya dibuka. nanti persepsi pasien bagian ujung itu ya tutup obat tsb. lain2 sudh ok. cuci tangan setelah meneteskan obat tdk dijelaska, kurang menjelaskan bahwa untuk membantu obt masuk ke dalam telinga perlu mendorong bagian tragus telinga pasien
BALUT BIDAI	jumlah ikatan kurang, kurang hati-hati saat pembidaian
KOMUNIKASI	tidak menyapa dgn nama pasien saat komunikasi, VAS skala nyeri 1-10, tidak digali dulu perjalanan penyakit sampai bengkak itu bagaimana (misal : habis jatuhkah, KLL, mendadak atau pelan2). Terlalu terburu2 ke ax sistem. Bertanya kesannya interogasi. Pertanyaan : 'apakah biasanya mas makan sesuatu gitu?' --> susah dipahami. RPD dan RPK hanya menggali riw serupa sebelumnya, kurang menggali penyakit berat/relevan dgn keluhan saat ini.
PEMASANGAN NGT	good
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Coba soalnya di baca baik-baik, tidak diminta anamnesis tapi lakukan pemeriksaan fisik pada payudara (SADARI). Inform consent: cara pemeriksaan tidak hanya dipegang-pegang ya tapi juga diamati. Inspeksi: Tidak melakukan inspeksi dengan posisi kedua lengan lurus disamping. Tidak melaporkan simetrisasi payudara. Palpasi: teknik palpasi arah melingkar tidak mengenai seluruh permukaan payudara. Untuk mengetahui benjolan itu mobile atau tidak harus di jepit dengan 2 jari (minimal telunjuk dan jempol) kemudian di goyang-goyangkan ke atas bawah-kanan kiri. Tidak melakukan palpasi arah atas bawah (zigzag). Px KGB axila dan supraclavícula tekniknya kurang tepat sehingga yang seharusnya ditemuka benjolan menjadi tidak ketemu benjolan.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	sebelum melakukan tindakan hecting, lakukan pemeriksaan terhadap lukanya dulu dgn memakai sarung tangan bersih dan jk ada perdarahan dihentikan dl. disinfeksi sbml anastesi cukup dgn povidone iodine saja tdk perlu dgn nacl. stlh anastesi cek dl anastesi sdh bekerja atau blm baru melakukan step berikutnya. stlh debridement dgn nacl disinfeksi lg dgn povidone iodine. ON >3x: hati2 saat sdh memakai sarung tangan steril jgn memegang yg tdk steril (misal kacamata, jk kacamatanya memang mengganggu bs d copot sbml tindakan)
PROVOKASI NYERI	Pemeriksaan laseque oconnel benar, utk bragard dn sicard diperhatikan lagi ya.. kasih senyumnya dong biar g trasa tegang =)
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	tujuan swab vagina kok untuk mengetahui ada keganasan atau tidak, penjelasan terkait cara belum jelas betul// persiapan pasien terkait penjelasan posisi melahirkan bisa dijelaskan lebih jelas untuk posisi kakinya // persiapan alat tidak menyalakan lampu dari awal pemeriksaan// inspeksi liang vagina labia mayor et minor sebaiknya disibakkan// desinfeksi dengan Nacl ya// tangan on saat menyibakkan selimut pasien ke atas perut pasien// sarung tangan ke dodoran// ukuran spekulum yang dipilih tidak sesuai dengan pasien// tidak menyebutkan untuk pemeriksaan gram dan cara tidak lengkap disampaikan, kultur juga salah// fornix posterior ok// koh ok// banyak prinsip sterilitas yang tidak dicermati, seperti pegang kacamata, dan meletakkan tangan di punggung// px bimanual tangan kiri tidak menyibakkan labia//