

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 2 TA 2018/2019

18711031 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	perbaiki respon dan komunikasi non verbal
PEMASANGAN EKG	informed consent: cukup ;Persiapan Pasien: elektrode C6 terlalu kebawah (C4-C6 di SIC 5),jangan lupa minta pasien tidak bergerak selama perekaman ;Persiapan Alat:ok ;Cuci tangan:ok ;Pemasangan/pelepasan EKG: bersihkan bekas gel di pasien ;Profesional: lebih teliti dan hati-hati ;Komunikasi: ok
PEMASANGAN KATETER	IC masih perlu diimprove, persiapan pasien juga, prinsip steril dan on belum oke, udah pake sarung tangan steril buka tutup kassa lagi? mletakkan alat yg sudah dipake di meja instrumen steril, terimakasih atas waktunya? kayak sama responden kuesioner dik, terimakasih kerjasamanya ya bu, jika membutuhkan pertolongan terkait selang urine ibu dapat menghubungi kami/ perawat bu.. bla bla
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ic tidak menjelaskan cara dan resiko pemeriksaan// inspeksi tidak melaporkan terkait deviasi trakea, kondisi leher dari belakang, tulang servical dll// palpasi lnn lokasinya pemeriksaan sebagian besar salah, px supraklavikula jangan dari luar baju pasien, minta pasien melepas bajunya saja sampai tervisualisasi bagian supraklavikula... dicari yang benar otot sternokleidonya dimana... yang dipalpasi palah otot trapezius... auskultasi lokasinya juga hanya di apeks kelenjar tiroid, seharusnya mengenai seluruh bagian kelenjar tiroid// saat palpasi minta pasien menengadahkan kepalanya//pemeriksaan tidak perlu terburu2.. lakukan pemeriksaan dnegan teliti pada pasien
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum menginfokan cara px, belum memeriksa kedua sisi stetoskop pada persiapan alat, px thorax poste: belum melakukan auskultasi pada titik nomor 4,5,6, px thorax ante pulmo: perkusi orientasi belum dilakukan pada titik no.1, belum auskultasi pulmo di titik no.1,3,5, px jantung: batas jantung kanan salah/terlalu turun (penyebab: dari batas pulmo-hepar belum naik 2 jari tapi langsung perkusi ke medial dek), untuk batas jantung kiri ambilnya dari perkusi linea axilaris anterior, bukan media, untuk batas pinggang jantung ambilnya dari linea parasternalis bukan midclavicularis, untuk auskultasi jantung jgn lupa katup trikuspid ambilnya di liea sternalis (terlalu geser). jadi sebetulnya awalnya sudah meyakinkan, hanya kurang teliti saja. nanti dicermati lagi titik2 auskultasi/perkusi dan linea2 yg digunakan sehingga dapat dilakukan secara tepat dan cermat. insyaallah 20 menit cukup jadi jgn terburu2.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	tidak membersihkan ujung termometer dengan alkohol, tidak membaca termometer secara vertikal sejajar mata// belum melaporkan hasil penukuran nadi secara rinci // sebaiknya duduk atau berabring dulu sekalian dan tidak bolak balik sehingga pasien nyaman