

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

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	overall oke
PEMASANGAN EKG	informasi kurang lengkap, jangan lupa cuci tangan sbml tindakan, saat akan merekam jangan lupa minta kerja sama pasien u tdk berbiacar dan bergerak , jangan lupa membersihkan pasien setelh tindakan
PEMASANGAN KATETER	hindari sikap2 kaget yg menunjukkan kepanikan, itu bisa bikin pasien tidak nyaman, pasien hilang trust, lakukan komunikasi dg pasien dg cukup, pola piikir masih belum urut, banyak hal terlupa, banyak berlatih ya mbak gina, jangan lupa berdoa kalo mau ujian dan melakukan tindakan supaya tidak dihinggapi kepanikan yang tidak perlu. stay calm cool dan confident ya, trus kayaknya perlu tau ya harga hipafix itu berapa, jangan boros dengan BHP
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum melaporkan status generalis pasien, belum inspeksi area kostovertebrae dan suprapubik. belum mengatur posisi pasien supaya rileks. sebaiknya perkusi dulu baru palpasi. utk perkusi lien cukup di SIC terakhir kemudian diminta tarik napas dan perkusi ulang.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	inspeksi krg lengkap, trakea, tidak diminta menelan, lnntdak dilakukan di tonsilaris, submental, kurang pas di submandibula, servikal posterior, supra clavicula tidak dilakukan
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	grogi ya jd banyak yg terlewat. thoraks posterior: blm inspeksi vertebra, lokasi fremitus taktil kurang tepat, pengembangan paru blm dilakukan, perkusi orientasi di titik 5 dan 6 tetap bergantian kanan kiri ya tdk diselesaikan di kanan dl br kiri. thoraks anterior: blm menilai ada tdknya ketinggalan gerak, perkusi batas paru hepar blm dilakukan, auskultasi parunya terlewat. px jantung: belajar lagi ya ttg batas2 jantung dan cara pemeriksaannya. tdk ada batas bawah jantung. dan cara pemeriksaan batas kiri maupun atas/pinggangnya kurang tepat posisinya. tiap selesai memeriksa batas lsng laporkan mslnya batas kiri di linea midclavicularis kiri sic 5 baru kesimpulan di akhir stlh memeriksa tdk ada kardiomegali. auskultasi jantung jg dipelajari lagi posisi masing2 katup, kl katup aorta dan pulmonalnya di sic 4 nanti jantungnya terlalu bawah. laporannya ada tdk s1 dan s2, reguler/tdk, ada bising/tdk. palpasi dan inspeksi ictus cordis jg blm dilakukan. belajar lg ya untuk px jantung
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	teknis pengukuran suhu tubah kurang sesuai, nadi apa saja yang dinilai?, belum cuci tangan stelah periksa