

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

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	perbaiki respon dan komunikasi non verbal
PEMASANGAN EKG	informed consent: cukup ;Persiapan Pasien: minta pasien melepas aksesoris berbahan logam lupa, jangan lupa minta pasien tidak bergerak selama perekaman ;Persiapan Alat: ok ;Cuci tangan:ok ;Pemasangan/pelepasan EKG: minta berpakaian kembali ;Profesional: lebih teliti dan hati-hati ;Komunikasi: ok
PEMASANGAN KATETER	informed consent itu filosofinya menjelaskan sampe pasien paham prosedurnya lalu minta kesediaan, habis pegang pasien ga cuci tangan lagi, prinsip desinfeksi diperbaiki ya dik, itu malah meratakan kuman kalo caranya gitu, side A side B buang, jangan diibolak balik berulang kali gitu..ga jadi desinfeksi namanya,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	tdk melakukan pemeriksaan nyeri ketok ginjal
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ic lengkap//inspeksi juga hanya dari bagian depan//lokasi palpasi lnn seperti occipitalis serfikalis superfisial, dll lokasinya salah, untuk submental cukup dengan satu tangan, mandibula di cek di bawah rahang seperti akan mengait tangannya, supraklavikula juga harus juga di sepanjang klavikula// yang teliti ya mb, dan pemeriksaan lebih sistematis supaya tidaka ada yang terlewat// palpasi kelenjar tiroid, dicari dulu kartilagonya, baru raba kelenjarnya ya mb, pasien juga sebaiknya diminta ekstensi baik saat inspeksi maupun palpasi kelenjar tiroid
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum sampaikan tujuan px, belum mengecek kedua sisi stetoskop pada persiapan alat, thorax poste: perkusi orientasi bagian tengah kurang satu titik (krn titik no1-4) terlalu turun k bawah sehingga titik no 5 hilang, saat melakukan px batas pengembangan paru belum meminta pasien menghembuskan nafas setelah menahan (selain bikin ps tidak nyaman/mengurangi profesionalisme juga bisa kurang menghormati pasien), juga secara step mjd tdk legale artis), auskultasi juga tidak lengkap titiknya karena yang tengah hilang satu titik. thorax anterior: belum px auskultasi paru (titiknya beda dengan auskultasi katup jantung lho), px jantung: batas jantung kiri ambilnya dari perkusi linea axilaris anterior (ini mulainya dari axila/ketiak sisi anterior dek), batas jantung atas dan pinggang juga salah karena terlalu geser sehingga ambilnya jadi dari linea para sternalis dan linea midclavicularis. posisi auskultasi jantung juga tidak tepat karena terlalu geser, cth: katuptrikuspid tidak tepat di linea sternalis, dsb. Perkusinya juga dilatih lagi agar suaranya bisa lebih jelas terdengar.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemeriksa sebaiknya tidak menyampaikan jika akan melakukn pemeriksaaan pernapasan//tidak membaca termometer secara vertikal sejajar mata//