

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

18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	blum membrikan respon thd lawan bicara yang selaliu mendekap tangannya
PEMASANGAN EKG	sbilm diberikan gel seharusnya elektrode dibersihkan juga dengan alkohol, perhatikan linea untuk pemasangan EKG ya dik, cara pasang cup precordial itu ya karet nya ditekan baru diposisikan ke lokasi yang sesuai. gel itu bukan lem, jd buka gel itu yang menyebabkan electrodenya bs melekat dikulit.. belajar lagi ya. untung bs membetulkan di waktu2 akhir shg elektrode bs melekat, namun ungtu V4 dan V5 lokasi kurang tepat sesuai lineanya. belajar lagi ya (v4 terlalu ke medial, v5 terlalu ke lateral, dan keduanya bukan dilokasi linea yang sesuai dengan lead)
PEMASANGAN KATETER	Informed consent: ok; persiapan alat:ok; persiapan pasien: minta rileks yaa...; cuci tangan: diakhir belum; pemasangan kateter: saat memasukkan gel dan cateter penis difiksasi (ditegakkan) mas; komunikasi:edukasi belum; profesional: lebih teliti dan hati-hati
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Lakukan pemeriksaan status generalis dulu ya dek. Belajar lagi cara pemeriksaan bimanual ginjal yang benar yaa. Step2 pemeriksaan juga tidak sistematis sehingga beberapa terlewat. Apa yang dicari pada palpasi aorta abdominalis?
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Informed consent : oke Pemeriksaan : perbaiki cara pemeriksaannya ya dek. Anterior, posterior, superficial cervical jangan diam di 1 titik saja cara periksanya, sepanjang bagian anterior dan posterior tsb dirunut utk dipalpasi juga. Cara pemeriksaan deep chain cervical perlu diperbaiki ya. Over all untuk semua pemeriksaan palpasi limfonodi leher perlu diperbaiki lagi tehnik pemeriksaannya.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	cara pemeriksaan belum dijelaskan, belum mengecek kedua sisi stetoskop di persiapan alat, thorax poste: perkusi orientasi kurang titik no.6 dan 7, auskultasi orientasi posterior blm dilakukan, thorax ante pulmo: auskultasi belum tepat posisinya d titik nomor 5, mengecek pengembangan paru anterior saat waktu sdh habis, jantung: belum meraba pulsasi ictus cordis, batas jantung kanan salah, batas jantung kiri salah (karena perkusi awalnya bukan dari linea axilaris ante, tapi dari axilaris medial), batas pinggang jantung diperiksanya di linea parasternalis, bukan mid clavikularis, auskultasi yg pakai bell hanya d katup mitral saja, yg lain pakai membran.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemeriksaan nadi tdk hanya menilai frekuensinya saja ya. saat melakukan pemeriksaan pernapasan seharusnya tdk disampaikan ke pasien ya. yg dinilai pada pernapasan juga bukan hanya frekuensinya ya. pengukuran suhu kok hanya 2 menit? pembacaan suhu pada termometer sebaikan posisi vertikal ya. saat pemeriksaan tekanan darah, tangan pasien sebaiknya diletakkan di meja ya bagian lengan bawahnya. jadi tdk hanya pergelangan tangannya, supaya lebih rileks. pemasangan manset tdk tepat di fossa cubiti ya, seharusnya 2,5 cm di atasnya ya.