

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 2 TA 2023/2024

23711199 - RAFEIFA NASHWA CHAYARA PASHALENKO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	V4 kurang tepat letaknya (linea midclavicularis), V6 lepas saat dilakukan perekaman,
PEMERIKSAAN ABDOMEN	pasien belum diminta berkemih dulu dan tidak meletakkan bantal di bawah lutut,, inspeksi kurang costovertebra posisi duduk, kurang regio suprapubik-peristaltik dan inspeksi aorta, auskultasi pembuluh darah kurang lengkap ya, perkusi hepar belum diketuk kok udah bisa menandai batas atasnya ya?
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	IC OK. Persiapan alat dan operator OK. Persiapan pasien : tanyakan apakah sudah pernah melahirkan normal sebelumnya? untuk menentukan ukuran spekulum. Inspeksi genital eksterna : identifikasi yang lengkap, inspeksi dimulai dari pubis, vulva, klitoris, labia mayor minor, perineum dan discharge vagina dan sampaikan dg baik hasilnya. Lepas pasang spekulum OK. Bimanual : identifikasi uterus sampaikan ukuran dan posisi nya juga ya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	hindari kata "cacat" ya... jika ada perubahan pada puting, atau ada luka, jangan bilang ada "cacat".. saat palpasi, posisi pasien berbaring dan diberikan ganjal bantal ya.. jangan lupa diganjal bantal di bahu.. yang terpenting itu mampu menemukan kelainan saat palpasi, appaun pattern yg dipilih, tidak perlu melakukan semua pattern, satu pattern saja cukup , yg penting mampu deskripsi massa/benjolan dgn lengkap, mampu menemukan benjolan/massa di payudara area mana saja. deskripsikan langsung saat memang menemukan massa/benjolannya. setelah melakukan palpasi puting, deskripsikan ada cairan yg keluar atau tidak, ada retraksi/tidak, ada darah kah.. untuk pemeriksaan limfonodi juga dilakukan di axilla dan supraclavícula, KANAN DAN KIRI, jangan hanya di satu sisi saja. deskripsikan apakah terdapat benjolan/pembesaran kel getah bening. kalau ada ukuran sberapa, nyeri/tidak, keras/tidak, multiple/single ..
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	sebelum meminta pasien naik ke atas timbangan, pastikan dahulu timbangan ada di angka 0, belum melakukan pemeriksaan lingkak leher, saat pemeriksaan TLK bisep dan trisep yang diukur tangan tidak dominan