

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711002 - MUHAMMAD YUSUF HILMY

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Saat menghilangkan gelembung dariselang infus, bagian ujung selang kena bengkok dan dipegang2 yang lain-lain sudah oke hitungan juga sesuai
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: RPS OLDCHART belum tergali semua, gejala penyerta yang relevan belum tergali dengan baik, RPD- RPK cukup, Px fisik: VS ok, urutan px abdomen tidak tepat, teknik px hepatomegali kurang tepat, tdk periksa thoraks, teknik px sklera dan kunjungtiva kurang tepat, usul px penunjang SGOT dan SGPT (lengkapnya apa ya dhek), DL, apusan tebal, interpretasi 2 px penunjang sdh tepat, komunikasi cukup baik.
Sistem Indera 1	Anamnesa sudah baik. Latihan lagi pemeriksaan eversi palpebra, lupa periksa COA. Posisi antara pemeriksa berhadapan.
Sistem Indera 2	Ax= keluhan pasien tidak digali lebih dalam, anamnesis masih terlalu umum dan tidak menjurus ke arah penyakit pasien. belajar anamnesis pasien lagi ya karena anamnesis kunci dasar dari diagnosis pasien ; Px= pemeriksaan sudah runtut dan baik ; Dx= sudah benar ; Tx= OK ;
Sistem Indera 3	px THT: duduk tidak menyerong dengan pasien, pakai spekulum hidung itu kalau yang diperiksa lubang hidung kiri berarti spekulumnya dipegang pakai tangan kanan dan sebaliknya kalau yang diperiksa lubang hidung kanan ya, seharusnya kan jari kelingkingnya memfiksasi di pipi to... cara px tonsil dan faring masih kurang tepat --> spatula masuk terlalu dalam, pasien risiko gag reflex. dx: dx utama kurang lengkap (tidak menyebutkan onsetnya). resep: durasi minum amoxicillin salah. komunikasi: belum menyapa pasien, belum informed consent, kok ujug-ujug nanya hasil px... profesionalisme: sebaiknya duduk di kursi yang tingginya sama dengan pasien ya, kan nggak nyaman sekali periksa dengan posisi dokternya lebih rendah seperti tadi.
Sistem Kardio Respi 1	Lihat klinis pasien, perlu premedikasi? buka airway dengan head tilt dan pasang OPA sebelum oksigenasi. menggunakan laringoskop jangan diungkit, bisa patah gigi pasien. fiksasi dulu dengan balon segera setelah ETT terpasang. setelah ETT terpasang hendaknya bagging tetap dilanjutkan hingga ETT bisa dihubungkan dengan ventilator. Pasien dengan klinis demikian tidak dapat diharapkan bisa tiba2 sadar spontan.
Sistem Kardio Respi 2	Safety : oke. Respon :Oke. Shout for help : Oke. Cek Circulating Airway Breathing : harusnya dilakukan dengan urutan CAB ya bukan ABC, lebih baik lagi kalau dilakukan secara simultan <10 detik. Kompresi : oke. Airway : tidak melakukan buka jalan napas, menyampaikan head tilt chin lift/jaw thrust. Breathing: sebaiknya sambil melihat respon pengembangan dada pasien. Evaluasi setelah 5 siklus : Oke. Recovery position : Oke.
Sistem Kardio Respi 3	oke, sdh bagus yusuf, sangat baik melakukan pemeriksaan thorax
Sistem Kardio Respi 4	AX : OK PX PENUNJANG : OK DX : betul, tapi kurang lengkap ya dek seharusnya bagaimana? baca lagi ya dek DD : kurang tepat ya dek bukan bronkitis akut ya TX : OK tapi jumlah nomeronya jangan lupa dalam romawi ya dek kira kira penulisannya bagaimana dalam romawi? :D KOMUNIKASI : OK