FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711019 - MISHBAKHUL LUTHFI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tidak pasang stopclock, persiapan msh perlu berlatih saat insersi dan finishing jg komunikasi jg dilatih ya, trus pengaplikasian tetesan permenit di infus set nya belajar lagi ya
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax faktor risiko lain selain asupan makanan? Px fisik pasang manset tensimeter terbalik de... Px penunjang pilihan px penunjang oke.. interpretasi apa? bukan hanya sekedar nyebut naik / turun DD Dx oke tapi DD tidak sesuai.... Komunikasi buat pertanyaan lebih terbuka sebelum ke pertanyaan yg lebih spesifik... misal bagaimana konsumsi makanan harian? tidak langsung bapak gak suka makan daging merah? Profesionalisme perkenalkan diri y de ke evaluator juga.. lakukan informed consent sebelum melakukan pemeriksaan fisik y de...
Sistem Indera 1	Anamnesis cukup lengkap, px visus harus dari 6 meter ya bukan pura-pura, pada px segmen anterior loop tidak hanya ditaruh di kepala ya, tapi di pakai utk memeriksa
Sistem Indera 2	Ax : cukup lengkap, headlamp terbalik, Dx kerja benar, DD belum tepat
Sistem Indera 3	secara umum sudah baik; banyak belajar dan berlatih lagi, terutama mengenai pendekatan kasus THT
Sistem Kardio Respi 1	Tatalaksana : Cara Pasang ET nya masih grusah grusuh, kalo misalnya belum pas ETTnya masuk.. laringoskop jangan dilepas dulu nggih dok.. serem ngelihatnya,, asal di dorong masuk disaat laringoskop udah di lepas, itu kalo di pasien beneran bisa bikin trauma di saluran nafasnya dok.. kalo sampe terjadi perdarahan, kemudian pasien dalam posisi tidak sadar, resiko aspirasi meningkat dan ini bisa mnjadi kegawatan yang baru untuk pasien. belajar lebih smooth n gentle lagi yaa dok.. , setelah pemasangan ETT lupa pasang Guedel yaa dok, padahal itu cukup penting untuk dilakukan agar menghindari lidah jatuh kebelakang atau tergigit. Komunikasi : cukup baik , Profesionalisme : masih grusah-grusuh, walau mungkin secara prinsip berhasil terpasang ETTnya tetapi sangat beresiko dan membahayakan pasien kalo tindakan seperti ini dilakukan dengan tidak hati-hati. .
Sistem Kardio Respi 2	Surfai primer: caqra cek respon kurang tepat, menekan dternum dengan posiisi diputar putar, lokasi evaluasi nadi karotis terlalu keatas (lokasinya kurang tepat). belum cek Air way. caara pemeberian nafas kurang tepat tidak dengan cara head thin chin left. saat RJP bellum membiarkan dada recoil sempurna, kompresi belum stabil di 30x. jangan mencekek pasiennya ya mas. sebelum recovery posisition setlah di cek nad dan respirasi lakukan cek respon dulu ya siapa tahu ada respon.
Sistem Kardio Respi 3	px fisik sudah sistematis tapi pemeriksaan fisik thoraks belum memperhatikan kondisi pasien, diagnosis kerja sesuai, 1 DD sudah sesuai
Sistem Kardio Respi 4	Ax: belum menanyakan terkait RPS (gejala penyerta masih kurang digali, perjalanan penyakit dari awal/sebelum sesak sampai datang berobat perlu ditanyakan); Px: penunjang: Interpretasi Ro masih keliru; Dx: Diagnosis kerja kurang lengkap, diagnosis banding cukup; Tx: masih ada pilihan obat yang belum sesuai indikasi