

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711044 - ZEFIRA MATASYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Teknik insersi kateter intravena masih harus latihan lagi karena dicoba berkali-kali IV line tidak berhasil dipasang, berhasil dipasang setelah percobaan di vena lain, perhatikan lagi prinsip sterilitas yaa, handscoon dan alkohol swab setelah dipakai jangan diletakan disembarang tempat, Hitungan tpm belum tepat. komunikasi OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, life style, sudah ditanyakan tetapi masih kurang terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx, RPO belum ditanyakan; Px fisik: kesan umum sudah dilakukan dg baik, periksa suhu belum dilakukan, spigmomanometer raksa sudah dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, sudah dilakukan pemeriksaan palpatoar, konjungtiva dan mukosa sudah diperiksa, ekstremitas sudah diperiksa (akral dingin, kuku sendok sudah diperiksa), px abd belum dilakukan (utk konfirmasi singkirkan dx banding dan mencari komplikasi), kurangi menarasikan, langsung dipraktekkan saja; Px penunjang: sudah baik, interpretasi sudah baik dan dapat menyimpulkan; Dx: working dx dan ddx sudah tepat
Sistem Indera 1	AX : OK sip axnya bagus dek zefi sudah mengarah dan lengkap semangat ditingkatkan terus ya :) PX : visus ok cuci tangan ok segmen anterior ok DX : ok DD : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok
Sistem Indera 2	Ax: sudah baik, Px: setelah selesai px jgn lupa taruh alat-alat, lepas gloves dan cuci tangan setelah melakukan px , Dx: jgn lupa lengkapi sisi yg sakit yg mana ya, Tx: nulis resep lain kali yang rapi ya, baca soal dg teliti dan hati2 lakukan sesuai dengan perintah
Sistem Indera 3	Palpasi pada hidung, dipalpasi beneran ya dek dari atas sampai ala nasinya ya, tidak hanya disentuh2 dengan ujung jari saja ya. Sesudah pemeriksaan jangan lupa lepas handscoon dan cuci tangan yaa. Diagnosisnya kurang tepat ya dek, malah diagnosis banding kamu jadikan diagnosis kerjanya. Lebih hati hati lagi ya terhadap hasil pemeriksaannya lebih teliti ya dek agar diagnosisnya bisa benar. Diagnosis bandingnya malah itu yang benar diagnosis kerjanya dek, perhatikan hasil pemeriksaan orofaringnya yaa. Terapi: sudah oke.
Sistem Kardio Respi 1	ok
Sistem Kardio Respi 2	survei primer= perkenalannya singkat saja ya, tdk perlu IC, sdh melakukan pemeriksaan safety, sdh cek respon (mulai stimulus ringan sampai nyeri seperti penekanan sternum dg keras, langsung cek nadi saja tdk cek nafas pasien baru minta bantuan seharusnya setelah respon minta bantuan dulu utk panggil ambulans dg AED, baru cek nafas dan nadi (lakukan secara simultan selama 10 detik ya). saat cek nafas lakukan teknik look feel listen, raba arteri carotis. RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat tetapi kompresi kurang dalam (harusnya 5-6 cm) dan frekuensi tll cepat (belum sempat recoil sempurna), pemberian nafas buatan belum benar tekniknya, posisi kepala pasien tdk tepat, udara tdk masuk ke dada; teknik bagging belum tepat, kepala pasien blm tepat, sehingga udara tdk masuk, frekuensi terlalu cepat (berapa kali seharusnya, dihitung benar ya intervalnya) setelah 2 menit, lakukan evaluasi ulang, setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan posisi recovery
Sistem Kardio Respi 3	Sdh cuci tangan sbmlm pemeriksaan. Sudah cek KU VS. pelan-pelan dan tenang saja dek periksanya, pasang mansetnya jadi ga rapi dan terlalu tergesa-gesa. Pelajari lagi letak katup jantung dan pengembangan paru, px Ekstremitas cari juga palpasi arteri ya. Dx DD OK

Sistem Kardio Respi 4	anamnesis: terlalu banyak bilang kalau boleh tau, karakteristik sesak belum dikejar (ada suara khas atau tidak), trigger belum dikejar, pola keluhan seperti jam tertentu atau kondisi tertentu belum ditanya, keluhan sistemik lain seperti atopi blm ditanya, PF: pasien sesak belum menanyakan KU, TTV dan SpO2, sianosis dan purse lips breathing tidak ditanyakan. Penunjang: ro toraks bronkitis, uji reversibilitas tidak ditanyakan utk penegakan asma; diagnosis kerja asma eksaserbasi akut (benar) dd bronkitis akut; terapi: salbutamol inhaler 2x1 puff p.r.n. cetirizine 3xa (dibaca lagi)
-----------------------------	--