

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711050 - ILHAM MUKTI FIRMANSYAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Walaupun itu manekin tetap jaga profesionalitas seperti meminta ijin sebelum memasang toqniquet ataupun ijin sebelum insersi kateter intravena, Komunikasi bisa ditingkatkan lagi yaa, teknik pemasangan IV line sudah baik, hitungan tepat, selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPO, life style, sudah ditanyakan tp belum runtut dan sistematis, masih kurang terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx, setelah mendapat KU belum diexplore tetapi malah langsung menanyakan keluhan lain; Px fisik: kesan umum sudah dilakukan dg baik, suhu belum diperiksa di awal TTV, spigmomanometer raksa belum dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, belum dilakukan pemeriksaan palpatoar, berlatih lagi memasang manset, thermometer belum dicek apakah raksanya sudah turun tp langsung dimasukkan ke axilla pasien, cavum oris, mukosa sudah diperiksa, konjungtiva sudah diperiksa tp caranya tidak tepat, ekstremitas sudah diperiksa tp hanya utk melihat kuku sendok, px abd belum dilakukan (utk konfirmasi singkirkan ddx dan mencari komplikasi), BB dan TB sudah diperiksa; Px penunjang: interpretasi dan kesimpulan sudah baik; Dx: working dx dan ddx sudah tepat
Sistem Indera 1	AX : ax sudah cukup baik dek, hanya kurang menggali lagi kebiasaan ps yaa kan kebiasaan bisa ditanyakan untuk mencari faktor risiko, jadi jangan lupa ps ini wanita yaa, penggunaan make up menjadi faktor risiko kan dek? jangan lupa ditanyakan ya lain kali PX : px visus OK, cuci tangan OK, segmen anterior belum selesai (baru sampai konjungtiva) karena waktu habis..semangat belajar lagi ya dek, manajemen waktunya disesuaikan yaa DX : hordeolum sinistra ok tapi belum lengkap ya dek itu hordeolum yang mana? jangan lupa dx di dsampaikan yang lengkap ya dek jenis hordeolumnya DD : ok
Sistem Indera 2	Ax: coba lebih tenang bs dilengkpai lagi keluhan utamanya spt apa, ada penyerta/tidak, ada tanda2 lain/tidak, Px: jangan lupa IC sebelum px fisik ya, cuci tangan 6 langkah who diperhatikan jangan buru-buru, belajar lagi cara pegang otoskop yang benar ya, setelah lakukan px jangan lupa cuci tangan, alat dikembalikan lagi, gloves dilepas, belajar lagi penyakit-penyakit pada telinga/hidung/tenggorokan dan baca lagi terapi-terapinya ya. lain kali perbaiki profesionalisme nya dengan tidak bolak balik/mondar-mandir
Sistem Indera 3	Palpasi sinus paranasalis belum benar ya dek, diketuk ketuk benar ya, tidak hanya disentuh2 dengan ujung jari. Lebih hati hati ya. Saat mengeluarkan spekulum hidung yang kiri, kok ngeluarannya posisi spekulumnya tertutup dek :((hati hati ya dek, lebih smooth lagi dek, jangan sampai melukai pasien ya. Sesudah pemeriksaan handscoon jangan lupa dilepas dulu ya dek sebelum nulis2. Terapi: oke. SIp, belajar lagi lebih smooth dalam pemasangan spekulum hidung ya.
Sistem Kardio Respi 1	bingung pasang selang oksigen dimana? akhirnya ketemu. tdk menyebutkan berapa liter oksigen yg dipakai. kok malah stiletnya yg dikasih jelly. preoksignasi kurang serius hanya 2 kali sambil menjelaskan yg lain.
Sistem Kardio Respi 2	survei primer= sdh melakukan pemeriksaan safety, cek respon (mulai stimulus ringan sampai nyeri)saat cek nafas simultan dengan nadi y, RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat dan kompresi cukup, frekuensi cukup, pemberian nafas sdh tepat, teknik bagging belum konsisten, kadang masuk kadang tdk, setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan recovery

<p>Sistem Kardio Respi 3</p>	<p>Sdh cuci tangan. Pemeriksaan tidak sistematis malah px thoraks dulu baru ttv. Px Thoraks inspeksi tidak menilai simetrisitas dan ada tidaknya ketinggian gerak dinding dada, palpasi tdk cek ictus cordis, fremitus dan pengembangan paru, auskultasi dan perkusi perhatikan lagi titik2 nya ya dek bukan asal periksa, blm periksa suara katup jantung dan paru posterior, periksa ekstremitas blm lengkap. Pelajari lagi cara pemeriksaan yang sistematis dan benar. Dx tidak tepat DD kurang sesuai</p>
<p>Sistem Kardio Respi 4</p>	<p>anamnesis: karakteristik sesak belum dikejar, trigger belum dikejar, pola keluhan seperti jam tertentu atau kondisi tertentu belum ditanya, keluhan sistemik lain seperti atopi blm ditanya, riwayat keluarga dan lingkungan belum ditanya PF: pasien sesak belum menanyakan KU, TTV, SpO2. Penunjang: ro toraks belum diminta, hasil spirometri 70% prediksi artinya meningkat (?????); diagnosis kerja asma intermitten saja, diagnosis kerja pasien baru sesak beberapa jam yang mengganggu aktivitas artinya sedang serangan; terapi: salbutamol inhaler 2x1puff p.r.n. pada asma serangan kurang tepat. terlihat ragu</p>