

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711051 - MUHAMMAD HAFIDZ USMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Inform concent harus lengkap yaa harus menjelaskan cara, tujuan dan resiko tindakan, Perlaknya jangan lupa disiapkan, Selebihnya sudah OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPO, life style, sudah runtut dan sistematis tetapi masih kurang terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx; Px fisik: kesan umum belum diperiksa, thermometer raksa sudah digoyang2kan dg gentle utk memastikan raksa turun, cek suhu sudah dilakukan di awal TTV, spigmomanometer raksa belum dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, belum dilakukan pemeriksaan palpatoar, konjungtiva sudah diperiksa dg baik, ekstremitas sudah diperiksa tp hanya utk melihat kuku sendok, px abd belum dilakukan (konfirmasi menyingkirkan ddx dan mencari komplikasi), sudah banyak mempraktekkan dan sedikit menarasikan; Px penunjang: interpretasi dan kesimpulan baik; Dx: working dx dan ddx sudah cukup baik
Sistem Indera 1	AX : jangan lupa keluhan lainnya, RPD, RPK, dan kebiasaan lain selain ngecek mata dan naik motor pakai helm di tanyakan ya dek, seperti make up kan pasiennya wanita ya dek, kita harus tau faktor risiko pasien ya dek. PX : Visus OK, Cuci tangan OK, segmen anterior OK DX : OK DD : OK sip dek semangat selalu yaa belajarnya Komunikasi OK profesionalisme Ok
Sistem Indera 2	Ax: bisa dilengkapi untuk riwayat kebiasaannya ya kmudian bs di akhir anamnesis cb disimpulkan dan dikonfirmasi ke pasien, Px: sudah baik, Dx:bisa belajar lagi untuk kemungkinan dx banding yg terkait, Tx: belajar lagi tata cara pemilihan obat yang tepat sesuai lokasi yang sakit, dan efek obatnya
Sistem Indera 3	Posisi duduk: belum benar ya, seharusnya kan kakinya saing menyilang dnegan pasien, itu kok berhadapan dek? :(Belum palpasi hidung dan sinus paranasal. Diagnosisnya belum benar ya, malahketuker sama diagnosis bandingnya. Lebih hati hati dan lebih teliti lagi ya dari hasil pemeriksaan orofaringnya, mana yang sat ini meradang, diperhatikan. Terapi: pemilihan obat yang 2 tepat, yang 2 tidak perlu ya dek, diperhatikan gejala dan diagnosisnya dek. Kemudian salah satu obatnya cara minum atau dosis hariannya belum benar ya dek, hati hati dek. Kemudian resepnya kurang lengkap dek, belum ada penutup di setiap akhir obat yang ditulis dan belum ditutup akhir resepnya dnegan garis ke bawah.
Sistem Kardio Respi 1	preoksigenasi terlalu cepat...3 kali gagal intubasi.
Sistem Kardio Respi 2	survei primer= perkenalannya singkat saja ya, sdh melakukan pemeriksaan safety, sdh cek respon (mulai stimulus ringan sampai nyeri seperti penekanan sternum dg keras), saat cek nafas lakukan teknik look feel listen, jd baju dibuka dr awal, CRT dll tdk perlu, RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat dan kompresi cukup, pemberian nafas buatan belum benar tekniknya, posisi kepala pasien tdk tepat, udara tdk masuk ke dada, teknik bagging belum tepat, kepala pasien blm tepat, frekuensi cukup, setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan recovery
Sistem Kardio Respi 3	Sdh periksa KU VS dg baik. Px thoraks sdh inspeksi palpasi perkusi, tp inspeksi blm meniai pengembangan dinding dada, palpasi blm meraba ictus cordis, dan paru posterior, auskultasi jantung dan paru perhatikan lg titik2 pemeriksaannya. Tidak periksa ekstremitas. Dx OK DD OK

Sistem Kardio Respi 4	anamnesis: karakteristik sesak belum dikejar, trigger sebelum kejadian belum dtanyakan, Riwayat keluarga belum ditanyakan, riwayat alergi tidak ditanyakan PF: pasien sesak belum menanyakan KU dan TTV terutama SpO2, sianosis dan purse lips breathing tidak ditanyakan. Penunjang: belum minta ro toraks; diagnosis kerja pasien baru sesak beberapa jam yang mengganggu aktivitas artinya sedang serangan, dd bronkitis akut, terapi: diberi salbutamol inhaler 2x1puff sebenarnya underdose dan p.r.n pada pasien sedang serangan saat ini kurang tepat, symbicort tepat, MP 1x1 kurang tepat (halflife nya 8jam)
-----------------------------	--