

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711056 - NISRINA NIBRAS SHOFI LUTHFIYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Walaupun itu manekin tetap jaga profesionalitas seperti meminta ijin sebelum memasang toqniquet ataupun ijin sebelum insersi kateter intravena, ON 1x, Selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPO, life style, sudah runtut dan sistematis, sudah cukup terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx; Px fisik: kesan umum sudah dilakukan dg baik, thermometer raksa sudah digoyang2kan dg gentle utk memastikan raksa turun, cek suhu sudah dilakukan di awal TTV, spigmomanometer raksa sudah dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, berlatih kembali memasang manset, belum dilakukan pemeriksaan palpatoar, konjungtiva sudah diperiksa tp tidak tepat, cavum oris sudah diperiksa, ekstremitas sudah diperiksa (mendapat kuku sendok) tp akril belum diraba, status lokalis lain belum diperiksa, sudah mengurangi menarasikan dan lebih banyak mempraktekkan; Px penunjang: interpretasi dan kesimpulan DR baik, serum besi belum diminta; Dx: working dx dan ddx sudah cukup baik
Sistem Indera 1	AX : RPS jangan lupa tanyakan yang memperingan dan memperberat ya dek nisrina..PX : Visus belum cek mata kanan ya dek, cuci tangan OK, segmen anterior OK DX : bukan eksternum ya dek..coba belajar lagi ya dek perbedaan klinis hordeolum internum dan eksternum yaaa DD : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup..semangat ya dek nisrina, lain kali jangan lupa lagi ya dek untuk rps bisa pakai OLDCHART, kemudian visus kanan kiri ya dek, dan belajar lagi perbedaan internum dan eksternum ya dek
Sistem Indera 2	Ax: sudah baik, Px: periksa telinga yg sehat dulu baru yg sakit ya, jika sakit keduanya, periksa dari sisi kanan, kalau pakai otoskop lampu headlamp bs dimatikan,jgn lupa cuci tangan setelah px, dan lepas gloves juga setelah px ya Tx: baca lagi tentang pemilihan obat yg tepat/sediaan/bentuk/dosis dan penulisan nya untuk resep ya
Sistem Indera 3	Posisi duduk: belum benar ya, seharusnya kan posisi duduk kaki menyilang dengan pasien, kok itu berhadapan. Lebih hati hati ya dek. Diagnosisnya belum benar ya, lebih hati hati dan teliti lagi, itu yang sdang meradang bagian apa dari hasil pemeriksaan orofaringnya ya dek. Kalau diagnosis banding sudah benar. Terapi sudah oke.
Sistem Kardio Respi 1	preoksigenasinya lebih serius ya 1 menit
Sistem Kardio Respi 2	survei primer= sdh melakukan px safety, tdk perlu informed consent ya, perkenalannya singkat saja ya, cek respon dl br shout for help dl baru cek nadi nafas RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat dan kompresi cukup dalam pemberian nafas buatan belum benar tekniknya (belum konsisten) udara kadang tdk masuk ke dada, teknik bagging belum konsisten tepat, kepala pasien blm konsisten tepat shg udara kadang masuk kadang tidak, frekuensi terlalu cepat (berapa kali seharusnya, dihitung benar ya intervalnya) setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan posisi recovery
Sistem Kardio Respi 3	Cuci tangan WHO terbalik-balik. Sudah periksa KU VS, pemeriksaan thorak sudah sistematis, pemeriksaan terlalu lambat sehingga mepet bunyi bel. Dx DD OK

Sistem Kardio Respi 4	anamnesis: saat mendengar batuk berusaha mengejar batuk dan penularan, trigger sudah ditanyakan tetapi riwayat keluarga belum, PF: TTV dan KU belum ditanyakan, sianosis dan purse lips breathing tidak ditanyakan. Penunjang: lengkap; diagnosis kerja pasien baru sesak beberapa jam yang mengganggu aktivitas artinya sedang serangan; terapi: salbutamol inhaler dan hanya 1x 2 puff p.r.n kurang tepat pada pasien asma sedang serangan
-----------------------------	--