

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023**

21711057 - SHOLLA MUSYAFIA ULIN NUHA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Tabung tetesan pastikan terisi cairan infus kurang lebih setengah dan semua udara sudah bersih dari selang infus, Teknik insersi kateter intravena masih harus latihan lagi, perhatikan prinsip sterilitas dengan baik yaa sampah medis jangan diletakan di sembarang tempat, Torniquet jangan lupa segera dilepas setelah IV line terpasang yaa, hitungan tpm sudah tepat.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPO, life style, sudah runtut dan sistematis, tetapi belum terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx; Px fisik: kesan umum dan antropometri sudah dilakukan dg baik, thermometer raksa sudah digoyang2kan tp belum gentle utk memastikan raksa turun, cek suhu belum dilakukan di awal TTV, menunggu hasil thermometer bisa sambil periksa TTV yg lain, pemeriksaan TD boleh dilakukan sambil duduk tp harus lebih hati2 karena lebih banyak yg harus diperhatikan (ketimbang posisi berbaring) agar tidak salah, spigmomanometer raksa sudah dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, katup pengunci pada bulb jangan lupa ditutup agar air raksa naik, sudah dilakukan pemeriksaan palpatoar, berlatih kembali menggunakan spigmomanometer raksa, konjungtiva sudah diperiksa tp tidak tepat, cavum oris sudah diperiksa, ekstremitas sudah diperiksa tp hanya utk memeriksa kuku sendok, status lokalis lain belum diperiksa; Px penunjang: interpretasi dan kesimpulan kadar besi baik, DR belum diminta; Dx: working dx dan ddx sudah baik
Sistem Indera 1	AX : RPS ok kebiasaan kurang tanyakan make up ya dek, jangan lupa kan psnya wanita yaa, make up bisa menjadi faktor risiko kan dek? PX : Visus OK, cuci tangan ok, segmen anterior tadi kurang konjungtiva pars palpebral inferior, tapi di akhir akhirnya diperiksa..jangan lupa lagi ya dekk fifi DX : hordeolum os ok tapi jangan lupa jenisnya yaa kira kira jenisnya apa? DD : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup.
Sistem Indera 2	Ax : sudah baik, Px: setelah px jngan lupa cuci tangan dan lepaskan gloves, Dx: jgn lupa sampaikan keterangan sisi mana yg sakit, Tx:
Sistem Indera 3	Jangan lupa pakai headlamp adri awal dek, inspeksi hidung dan sinus harusnya pakai headlamp yaa. Diagnosisnya belum benar ya, malah kebalik dengan diagnosis bandingnya. Lebih teliti dan hati hati ya dek, hasil pemeriksaan orofaringnya diperhatikan apa yang sedang meradang. Terapi: oke.
Sistem Kardio Respi 1	preoksigenasinya lebih serius ya 1 menit
Sistem Kardio Respi 2	survei primer= perkenalannya sdh, sdh melakukan pemeriksaan safety, cek respon (mulai stimulus ringan sampai nyeri seperti penekanan sternum dg keras, lalu call for help dulu baru cek nafas dan nadi, saat cek nafas lakukan teknik look feel listen, jd arah mata nya ke dada ya BAJU DIBUKA, RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat dan kompresi cukup dalam tetapi frekuensinya di awal2 kurang dr 100-120x /mnt, pemberian nafas buatan belum konsisten benar tekniknya, udara di awal RJP tdk masuk ke dada, teknik bagging belum tepat, kepala pasien blm tepat, frekuensi terlalu cepat (berapa kali seharusnya, dihitung benar ya intervalnya) setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan recovery

Sistem Kardio Respi 3	Sdh cuci tangan WHO sbml pemeriksaan. Sudah periksa KU VS. Lbh nyaman px paru posterior diatas bed ya dek. Px thorak sdh periksa paru posterior, blm periksa ictus cordis dan ekstremitas. Belum melakukan pemeriksaan penunjang yg relevan. Dx DD OK
Sistem Kardio Respi 4	anamnesis: karakteristik sesak belum dikejar, trigger belum dikejar, riwayat keluarga yang ditanya hanya yang serupa jadi terhenti, pola keluhan seperti jam tertentu atau kondisi tertentu belum ditanya, keluhan sistemik lain seperti atopi blm ditanya, PF: pasien sesak belum menanyakan SpO2, sianosis dan purse lips breathing tidak ditanyakan. PF tidak menanyakan adakah wheezing atau tidak, Penunjang: ro toraks kesan infiltrat (padahal tidak ada) membuat berpikir ke pneumonia; diagnosis pneumonia (dipelajari lagi untuk keluhan dan PF yang mendukung), terapi: karena kepikiran pneumonia maka diberi antibiotik, diberi salbutamol inhaler 1x2puff sebenarnya underdose