

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

21711061 - IBRAHIM PASHA AL-GHIFARI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Pastikan alat yang digunakan sudah lengkap yaa, sebelum menyambung selang infus pastikan infus set yang digunakan sudah tepat, Perlaknya jangan lupa disiapkan, Walaupun itu manekin tetap jaga profesionalitas seperti meminta ijin sebelum memasang toqniquet ataupun ijin sebelum insersi kateter intravena, lakukan tindakan dengan sistematis yaa, Teknik insersi kateter intravena masih harus latihan lagi, lebih hati-hati saat tindakan, fiksasi masih kurang rapi banyak darah tumpah dan resiko infus bisa lepas, Kemampuan komunikasi bisa ditingkatkan lagi yaa, hitungan tpm sudah tepat namun peserta belum bisa mengatur kecepatan infus dengan tepat.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU, RPS, RPD, RPK, RPO, life style, sudah cukup runtut dan sistematis, tetapi belum cukup terarah utk menyingkirkan kemungkinan2 ddx; Px fisik: kesan umum sudah cukup baik, tp GCS kualitatif pasien CM bukan somnolen, cek suhu tidak dilakukan di awal, pemeriksaan TD boleh dilakukan sambil duduk tp harus lebih hati2 karena lebih banyak yg harus diperhatikan (ketimbang posisi berbaring) agar tidak salah, spigmomanometer raksa belum dicek dulu apakah katupnya sudah dibuka atau belum, belum dilakukan pemeriksaan palpatoar, thermometer belum dicek apakah raksanya sudah turun tp langsung dimasukkan ke axilla pasien, konjungtiva sudah diperiksa tp belum tepat, cavum oris dan status lokalis lain belum diperiksa, ekstremitas sudah diperiksa tp hanya utk memeriksa kuku sendok; Px penunjang: interpretasi dan kesimpulan baik; Dx: working dx dan ddx sudah baik
Sistem Indera 1	AX : secara umum ok tapi jangan lupa tanyakan kebiasaan make up ya dek, kan psnya wanita PX : visus ok, cuci tangan ok, segmen anterior mata kanan dan kiri ya dek bukan satu satu diselesaikan tapi jika periksa kornea od, maka langsung kornea os, baiknya begitu ya dek agar pemeriksaan runtut dan sistematis. DX : ok tapi jenis hordeolumnya apa dek? jangan lupa lagi ya dek DD : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME ; cukup
Sistem Indera 2	Ax: sdh baik, Px: jgn lupa pakai headlamp , jgn lupa cuci tangan setelah melakukan tindakan dan lepas gloves, Dx: jangan lupa tetap harus ditambahkan keterangan sisi mana yang sakit, Tx : tolong diingat lagi dosis-dosis obat ya, kalau nulis resep yang jelas ya agar tidak salah baca/ tidak salah dipahami
Sistem Indera 3	Belum melakukan palpasi pada hidung dan sinus paranasal ya, jangan lupa ya. Baru teringat saat di akhir. Pemeriksaan orofaring kok belum melihat faring dan uvula dek? kok hanya melihat tonsil saja. Akhirnya ingat pas di akhir, ngulang pemeriksaan orofaring lagi, sip, next lebih hati hati ya biar nggak ada yang terlewat. Diagnosis belum benar ya dek, malah diagnosis banding dijadikan doagnosis kerja ya, lebih teliti lagi ya dek, hasil pemeriksaannya apa yang sedang meradang itu diagnosisnya ya. Terapi: oke, tapi hati hati ada yang sediaannya kurang tepat, dipelahari lagi ya.
Sistem Kardio Respi 1	lebih smooth lagi saatmasukkan ET

Sistem Kardio Respi 2	survei primer= melakukan pemeriksaan safety, cek respon (penekanan sternum kurang keras ya), sdh panggil bantuan, penilaian nadi dan nafas kurang sistematis (lakukan secara simultan selama 10 detik ya), RJP= sdh membuka jalan nafas, lokasi kompresi sdh tepat dan kompresi cukup dalam, dihitung benar ya, pemberian nafas buatan sdh benar tekniknya, tp terlalu lama, setelah 5 siklus langsung cek penilaian ulang (nadi, nafas, respon) jangan bertanya pada penguji (hasil akan otomatis diberikan apabila anda melakukan), demikian juga setelah pemberian nafas selama 2 menit; teknik bagging sdh tepat, frekuensi cukup; setelah dipastikan pulsasi teraba, nafas adekuat. dan pasien belum sadar lakukan recovery
Sistem Kardio Respi 3	Sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan. Sudah periksa KU, VS belum cek nadi. Px Thoraks lakukan dengan sistematis dan perhatikan titik perkusi auskultasi paru dek. belum auskultasi paru dan titik katup jantung tidak sesuai. Ekstremitas cari pulsasi arteri dan CRT ya. Dx DD OK
Sistem Kardio Respi 4	anamnesis: karakteristik sesak belum dikejar, obat yang sudah diminum belum ada PF: pasien sesak belum menanyakan SpO2, sianosis dan purse lips breathing tidak ditanyakan. Penunjang: lengkap; diagnosis kerja asma serangan sedang pada asma intermiten (sudah tepat) dd CKD agak kejauhan tapi memberi dd 1 lagi ppok, terapi: salbutamol inhaler 2x1puff pada pasien serangan asma itu underdose, diberi MP benar tapi dosisnya 1x1 (???)