

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711067 - CLARESTA DIVA AFRIZA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	IC perlu lebih jelas terkait prosedur/ cuci tangan dl ya mb sebelum pakai sarung tangan/ gunakan three wa ya mb, dan tabung tetesan belum disi/ mohon dipastikan bahwa udara dalam selang infus benar2 bersih nggih, udara dalam selang infus tidak benar2 bersih/ belum melakukan upaya persiapan pasien seperti memint apasien berbaring dan menyingsingkan lengan baju serta mengatur posisi tangan. saat melakukan penusukan kanul > 3 kali dan tidak berhasil. hitung tpm masih belum tepat. jangan lupa cuci tangansetelah tindakan ya
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis RPD kurang lengkap baru tanya DM dan HT, tanyakan juga riwayat pengobatan lama, atau apa ada obat yg rutin dikonsumsi? atau riw mondok, riw kanker.. Informed consent ditekankan lagi, jelaskan mau periksa apa lalu tanya apakah bapak bersedia. cuci tangannya belum, sebelum cek VS jangan lupa. px fisik yg relevan baru di konjungtiva dan mukosa lidah. cek juga kuku dik. pada kasus ini, px abdomen dan jantung tetap diperlukan ya dik untuk menyingkirkan komplikasi/ dd lain. dx betul. dd betul 1. ada dd yg disebutkan megaloblastik, coba mcv dan mch nya apakah sesuai?
Sistem Indera 1	Ax : sdh baik. Px : sdh baik. Dx : kurang lengkap yaa mba. dilengkapi lagi. DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: lengkap, faktor risiko tergalil PF: ok Dx sesuai DD tidak tepat Th. sesuai
Sistem Indera 3	Posisi duduk dokter dan pasien semestinya saling menyilang ya dik. Jangan mengangkangi atau dikangkangi. Prosedur pemeriksaan lainnya sudah oke, diagnosis sudah sesuai , dan tatalaksana mestinya mendapatkan apakah jika sesuai dengan patomekanisme penyakitnya? Jika ada proses inflamasi, maka pilihan NSAID tentu lebih prioritas dibanding pemberian simtomatik lainnya.
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: cuci tangan sebaiknya dari awal ya, pemilihan laringoskop sebaiknya dipilih yang ukuran sesuai dengan pasien agar tidak kesusahan saat memasang, gigi pasien patah 1x karena kesulitan dan salah tumpuan, ET terpasang terlalu dalam sehingga dada yang mengembang hanya 1. komunikasi:ok, profesional: lebih hati hati ya ketika memasang ET agar tidak membahayakan pasien
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey: shout for help dilakukan setelah cek respon, bukan di akhir setelah cek nadi dan napas, nadi dan napas dicek secara simultan ya max 10 detik; Teknik kompresi masih kurang cepat dan kurang dalam (harus paham prinsip high quality CPR agar kompresi dada yang dilakukan berkualitas), cek airway sudah dilakukan, cara pemberian ventilasi napas sudah tepat; Pemberian bantuan napas dg ambubag kecepatan 12- 16 kali per menit? Belum tepat ya. Cara memegang sungkup belum tepat, kedalaman ventilasi oke namun masih terlalu cepat; Secara umum sudah cukup paham algoritma BLS, namun ada beberapa teori dan teknik yang belum tepat.
Sistem Kardio Respi 3	palpasi orientasi ini tidak sama dengan perkusi/auskultasi lapang paru yang ada titiknya, palpasi bebas areanya. perkusi/auskultasi awal/orientasi seharusnya membandingkan kiri dan kanan 1 dengan 1, jangan langsung ke 2. ekstrimitas sudah baik. Dx: NSTEMI anterior? kurang tepat, karena interpretasi penunjang kurang tepat. diagnosa banding sudah baik
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum baik, anamnesis perlu dilengkapi kebiasaan dan lingkungan pasien, Dx perlu dilengkapsi, DD krg tepat, terapi dapat lbh disempurnakan