

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

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	IC sebaiknya menggunakan bahasa yang mudah dipahami pasien nggih/ pastikan pasien siap untuk di pasang infus, posisikan pasien berbaring, singsingkan bapakai yg menutupi dan posisikan tangan. pastikan selang infus siap sehingga saat akanmenyambungkan darah tidak banyak yg mengalir/ fiksasi bisa lebih rapih nggih/
Sistem Darah & Infeksi 2	pada anamnesis pasien ndak paham penyakit bawaan, mungkin bs sebutkan kanker atau penyakit lain. riw kebiasaan kurang terjali, makan apakah teratur, suka daging tidak. Tensi baik. Cuci tangan dulu dik sebelum px. px fisik yg relevanbaik. pada kasus ini, px abdomen dan jantung tetap diperlukan ya dik untuk menyingkirkan komplikasi/ dd lain. dx betul. dd betul.
Sistem Indera 1	Dx : bukan HARDEOLUM yaa mbaa tapiii.. :). DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: lengkap, faktor risiko terjali    PF: ok    Dx sesuai DD tidak tepat    Th. simptomatis ok penulisan jumlah obat belum, kausatif tidak lengkap karena kehabisan waktu    Pertimbangkan waktu ya dek agar tidak kehabisan
Sistem Indera 3	Posisi duduk antara dokter dan pasien mestinya saling bersilangan ya dik, bukan dikangkangi atau mengangkangi. Apakah pemeriksaan fisik perlu pakai handscoon? Posisikan headlamp dengan baik, sehingga arah lampu sejajar dengan sudut pandang mata. Pemeriksaan hidung dimulai dari luar baru ke kavum nasi (rhinoskopi anterior). Jangan ragu-ragu ya jika pemeriksaan fisik, perlu lebih pede. Diagnosis dan tatalaksana sudah oke
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: seharusnya mengembangkan balon dulu ya baru di baging dan setelah ET terpasang baging jangan sampai terlepas degan ET begitu saja, komunikasi: inform concent belum menjelaskan prosedur tindakan, profesional
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey: shout for help dilakukan setelah cek respon, bukan di akhir setelah cek nadi dan napas; Teknik kompresi dada sudah cukup baik. Sudah memastikan airway clear. Teknik memberikan ventilasi masih belum tepat, jangan terlalu dalam ya supaya tidak hiperventilasi; Pemberian bantuan napas dengan ambubag: cara pegang sungkup sudah C-E position, namun masih bisa disempurnakan (harusnya jari 3-5 mengangkat mandibula pasien). Kecepatan ventilasi 16 kali per menit dan dievaluasi tiap 1 menit? Tidak tepat ya. Teknik recovery position belum tepat; Secara umum sudah cukup dan paham algoritma, namun ada beberapa teori dan teknik yang masih perlu dikoreksi dan harus lebih gercep lagi ya karena ini kondisi emergensi.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: perkusi/auskultasi awal/orientasi seharusnya membandingkan kiri dan kanan 1 dengan 1, jangan langsung ke 2. Diagnosa dan diagnosa banding baik.
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum ckp baik, anamnesis perlu ditanyakan apakah os sdh berkeluarga atau blm, shg enak menyapanya, perlu dilengkapi penyakit di keluarga lbh detil, rwy pengobatan, riwayat alergi dll., px penunjang yg diminta sdh benar walau mengulang , Dx blm lengkap DD poinnya benar tp krg tepat,