

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711072 - RAJA TSAQIF PUTRA NUSANTARA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	IC bisa lengkap terkait prosedur dan resiko nggih, karena ini tindakan infasif/ mohon untuk mempersiapkan pasien lebih dahulu ya... ada meminta berbaring dan menyingsingkan baju/ penusukan kanul kedua belum desinfeksi, dan kanul semuanya harus masuk ke pembuluh darah ya tidak boleh ada yang masih di luar tubuh, apalagi bengkok/ bersihkan dl sekitar pasien dengan tisue atau kasa dari darah/ belajar lagi untuk fiksasi yang kuat dan rapih ya/ jangan lupa komunikasikan ke pasien saat menusuk jarum sebelum dan sesudah tindakan/
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: RPS RPD RPK baik. riw kebiasaan seharusnya tanyakan konsumsi kopi teh juga. merokok tidak? olahraga gmn. IC baik. tensinya pakai palpatoar dulu ya dik. kuvs lengkap. px belum menilai kuku dik. anemia pernisiiosa dan def asam folat itu megaloblastik ya dik, tidak cocok dg hasil DR kasus ini. Dx utama betul. dd belum betul. dipelajari lagi dd setiap jenis anemia berdasar mcv mch.
Sistem Indera 1	Ax : gali lg terkait faktor risikonya yaa mas. Dx : benar. DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: cukup lengkap PF: cukup lengkap Dx dan DD belum tepat, Dx awal sesuai Th. obat kausatif sesuai tapi belum sempat nulis krn kehabisan waktu
Sistem Indera 3	Alhamdulillah... Sudah baik sekali. Dipertahankan dan selalu ditingkatkan.
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: cara memasukan opa dipelajari lagi ya caranya, lain-lain bagus, komunikasi: risiko yang dijelaskan apakah hanya suara serak dan rasa tidak nyaman, seharusnya juga perlu dijelaskan resiko selama pemasangan, komplikasi dan risiko kegagalan, profesional: oke
Sistem Kardio Respi 2	Secara umum sudah baik dan sudah memahami algoritma BLS, namun ada beberapa teknik masih perlu disempurnakan; Primary survey: sudah lengkap, namun cek respon harusnya dilakukan bertahap rangsang verbal dulu baru nyeri, cek nadi dan napas harusnya dilakukan secara simultan max 10 detik; Kompresi dada: teknik sudah baik (baca mengenai high quality CPR). Cek airway harusnya dilakukan tepat sebelum pemberian napas buatan. Teknik pemberian napas buatan masih terlalu kuat (hiperventilasi), sesuaikan dg volume tidal; Pemberian bantuan napas dg ambubag: teknik memegang sungkup sudah tepat dengan teknik C-E, kecepatan sudah oke, memompa ambubagnya masih terlalu kuat sehingga hiperventilasi, bisa dilakukan secukupnya saja tidak perlu terlalu kuat. Teknik recovery position sudah tepat.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: karena keluhan jantung, sebaiknya perlu diperiksa katup jantungnya juga, apakah ada murmur?S1 dan S2? gallop? Diagnosa dan diagnosa banding sudah baik.
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum baik, anamnesi ckp lengkap, px penunjang sdh benar, dx benar hanya derajatnya yg krg sesuai, DD dpt dibenarkan, komunikasi ckp baik, Tx perlu disempurnakan