

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

21711073 - MAHARANI EKASHAFA ARTANTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	IC ke pasien atau keluarga pasien tetap perlu nggih mb. persiapan alat sudah baik, tapi jangan lupa persiapan pasien juga ya/ sudah mengalirkan udara/ jangan lupa ucapkan basmallah/ penjelasan resiko di awal ya mb bukan sebelum tindakan pemasangan infus/ dan gunakan bahasa awam ya, seperti odem bisa dihindari/ setiap memulai penusukan jarum baru harus desinfeksi ya mb/ karena abocath yg digunakan kecil sehingga jarum masuk semua, mohon memilih abocath yang sesuai untuk dewasa. jarum kalau sudah dikeluarkan dari kanul jangan dimasukkan lagi/ fiksasi yang rapih dan kuat ya mb... supaya tidak mudah lepas/. kalau hanya satu plester, tangan bergerak sedikit saja sudah lepas/ hitung tetesan sudah tepat tetapi pengaturannya ke infus perlu dicek lagi nggih
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax baik. Riw kebiasaan tanyakan jg olahraga, merokok tidak. pada kasus ini sebaiknya px abdomen dan cek bising untuk menyingkirkan dd dan komplikasi. px konjktiv anemis sudah, tapi belum cek kuku pasien. cuci tangan langkah WHO yg akhir2 belum dilakukan. dx betul. dd salah. dd yg disebutkan seperti def besi dan asamfolat itu makrositik, coba mcv dan mch nya apakah sesuai kasus ini?
Sistem Indera 1	Posisi pemeriksa kenapa tidak duduk mba pas periksa segmen anterior awal2? biasakan utk posisikan yg sesuai yaa. menyampaikan pemeriksaan visus pake bahasa awam yaa mba dengan menyampaikan pemeriksaan "tajam pengihatan". Dx : benar. DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: RPSnya kurang lengkap terkait progresi keluhan, RPD dan RPK belum ditanyakan    PF: cukup lengkap    Dx benar, DD tidak tepat    Th. kurang obat topikalnya, pilihan obat kausatif kurang tepat
Sistem Indera 3	Apakah pemeriksaan fisik perlu pakai handscoon? Menggunakan headlampnya masih kurang tepat, letak sumber cahaya di glabela agar cahaya bisa sejajar dengan sudut pandang mata. Hasil pemeriksaan tanda vital belum ada minta dik (sesuai instruksi, mintalah...)
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: stilet belum diberi gel, posisi C clamps salah dan sungkup bocor sehingga dada tidak mengembang, baging belum disambungkan ke selang oksigen, fiksasi balon seharusnya dilakukan dulu sebelum dibaging dan di cek ya. pemberian oksigen 1L????? dipelajari ya terkait pemberian oksigen. komunikasi:ok, profesional:ok
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey: shout for help dilakukan setelah cek respon ya, bukan di akhir setelah cek napas dan nadi; Teknik kompresi dada: kecepatan belum stabil, kedalaman sudah cukup. Sudah memastikan airway tapi tidak menjelaskan teknik cek airway bagaimana; Cek nadi dan napas setelah 2 siklus? Harusnya setelah 5 siklus baru cek nadi dan napas; Pemberian bantuan napas dengan abubag: teknik memegang sungkup belum tepat, sungkup tidak rapat sehingga udara tidak bisa masuk saluran pernapasan pasien, pemberiain ventilasi terlalu cepat, mengatakan ventilasi diberikan 6 detik sekali tapi yang dipraktekkan 2 detik sekali. Evaluasi dilakukan setiap 15 menit? coba dobaca lagi ya. Yang dicek tidak hanya napa, tapi NADI juga perlu diperiksa lagi, pastikan masih teraba. Recovery position belum tepat.

Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: perkusi/auskultasi superficial/orientasi seharusnya membandingkan kiri dan kanan 1 dengan 1, jangan langsung ke 2. pemeriksaan batas atas dan pinggang kurang tepat lineanya.kalau suruh tarik nafas saat perkusi di axila anterior ini pemeriksaan lien, bukan perkusi batas jantung kiri, coba di pelajari lagi ya. Dx: Angina pectoris stabil? dan infark anterior kurang tepat, bedakan antara infark dan iskemik. diagnosa banding masih memungkinkan.
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum baik, anamnesis perlu dilengkapi kebiasaan dan lingkungan pasien, terapi dapat lbh disempurnakan