

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711076 - MITS AQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	IC sudah baik/ tutup ujung infus set sebaiknya dilepas sebelum dihibingkan dengan kanul/ tidak boleh melakukan penusukan jarum kembali ke kanul plastik kateter setelah harus terlepas dari kanulnya/ ketika melakukan penusukan jarum yang kedua harus desinfeksi lagi.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax pada RPS tanyakan kuantitas kualitas yg memperberat memperingan. cuci tangan kurang langkah terakhir di langkah WHO. px abdomen IAPP ya dikurutannya dan kaki ditekuk. px abdomen dan bising disini penting untuk menyingkirkan DD dan komplikasi. periksa yg relevan bs cek kuku sendok juga. interpretasi kurang sebutkan hasil px MCV MCH kalau rendah namanya apa? dx betul, dd salah. kalau anemia def b12 dan def asamfolat itu nanti makrositik dik apakah sesuai dg kasus ? harus dipelajari lagi jenis anemia ya.
Sistem Indera 1	Ax : sdh baik. Px : Segmen anterior sudah baik. Dx : benar. DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: riwayat kebiasaan belum ditanyakan PF: cukup lengkap Dx dan DD kurang sesuai Th. sediaan antibiotik topikal tidak tepat
Sistem Indera 3	Alhamdulillah... Sudah baik. Dipertahankan dan selalu ditingkatkan. Pemeriksaan fisik semestinya tidak perlu handscoon, kecuali jika anda melakukan palpasi kedalam cavum oris
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: preoksigenasi disambungkan dengan oksigen 2L? frekuensi baging masih terlalu cepat, gigi pasien patah 1x. komunikasi: ok, profesional: lebih hati-hati ya ketika melakukan tindakan, jangan panik ketika gagal masuk tetap ikuti langkah dari awal
Sistem Kardio Respi 2	Secara umum sudah baik dan sudah paham algoritma BLS, namun ada beberapa teknik dan teori yang masih kurang tepat; Primary survey: sudah baik, namun cek nadi dan napas harusnya dilakukan secara simultan max 10 detik, dan airway belum perlu dicek saat primary survey jadi tidak buang waktu; Teknik kompresi dada sudah oke. Cek airway dilakukan pada tahap ini, tepat sebelum memberikan napas buatan. Teknik pemberian napas buatan sudah cukup baik, namun masih terlalu kuat (hiperventilasi), harusnya disesuaikan dg volume tidal; Pemberian bantuan napas dengan ambubag: mengatakan ventilasi diberikan tiap 5 detik sekali namun yang dipraktekkan masih terlalu cepat. Evaluasi dilakukan setiap 5 menit.? Belum tepat ya. Setelah pemberian bantuan napas, jangan hanya cek napas, NADI perlu dicek ulang, pastikan masih teraba; Posisi tangan kanan ketika recovery position masih kurang tepat.
Sistem Kardio Respi 3	pemeriksaan fisik baik. diagnosa: angina stabil? kurang tepat. dignosa banding masih memungkinkan.
Sistem Kardio Respi 4	Sdh dpt melakukan anamnesis dg baik, di px fisik ada whezing dan awalnya sdh mengarah, stlh tahu hasil px penunjang kok malah ganti, terapi dapat lbh disempurnakan dan dilengkapi