

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	tujuan belum dijelaskan, resikonya keluar darah sepertinya kurang pas ya... coba bisa dirangkai kalimat yang tepat ya/ cuci tangan dl ya baru pakai sarung tangan/ pilihan tranfusi set tidak tepatkalau untuk menggantikan cairan tubuh yg hilang karena demam typhoid/ tabung tetesan jangan diisi lebih dari 1/2. kekencangan torniket diukur dengan 2 jariya// belum menyiapkan posisi pasien sebelum pasang infus/ perhatikan cara memegang abocath sebelum dimasukkan ke pembuluh darah ya/ setiap kali akan menusuk di tempat baru harus desinfeksi lagi/ semua kanul harus masuk pembuluh darah ya, tidak boleh ada yang masih di luar/ torniket harus dilepaskan segera dari pergelangan tangan pasien/ belum melakukan tindakan mengecek kelancaran cairan/ fiksasi tidak rapih dan bagian pangkal infus set tidak ikut difikasai/ hutung tetesan tidak tepat, dan jangan lupa diatur sekalian ya mb di infus set yang sudah kamu pasang
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.. cuci tangan dibiasakan sesuai langkah WHO, langkah2 akhir belum dilakukan. ketika ada cahaya cukup cek konjungtiva anemis dapat dilihat langsung tanpa senter ketika palpebra inf ditarik ke bawah. saat px fisik kertas ditaruh saja ya dik. saat px abdomen kaki pasien ditekuk ya dik.px fisik VS baru tensi saja, suhu dan nadi dan respi dilakukan juga ya dik. px stat generalis sudah relevan. penunjang baru bs menyebutkan DR saja, coba dibaca lagi mengenai interpretasi MCV dan MCH. mikrositik makrositik. nah itu seharusnya cek apa lagi dek ketika diketahui MCV MCH menurun? Dx utama betul, dd baru 1.
Sistem Indera 1	Ax : sdh baik. Px : secara keseluruhan prosedur pemeriksaan sdh baik namun posisinya dibuat lbh nyaman lg yaa antara pemeriksa dan pasiennya. Dx : benar namun kurang lengkap. DD : benar.
Sistem Indera 2	Ax: RPD dan RPK belum ditanyakan PF: pemeriksaan sebaiknya duduk menyilang Dx dan DD tidak tepat Th. belum krn kehabisan waktu
Sistem Indera 3	Secara umum sudah cukup baik, hanya saja posisi headlamp harus lebih diturunkan agar sejajajr dengan sudut pandang mata ya..
Sistem Kardio Respi 1	tx non farmako: posisi kepala pasien belum benar, saat preoksigenasi belum disambungkan ke oksigen, memasukan laringoskop pertama dengan tangan kanan dan terdengar patahan gigi 1x, ritme saat membaging terlalu cepat dan dalam, komunikasi: oke, profesional: lebih hati-hati memperlakukan pasien
Sistem Kardio Respi 2	Secara umum Annisa belum memahami slgoritma dan sistematika BLS, belajar lagi ya; Primary survey: cek safety belum dilakukan, belum cek kesadaran dengan rangsang nyeri, cek NADI DAN NAPAS ya dan dilakukan secara simultan, jangan hanya cek nadi saja; Teknik kompresi belum tepat (badannya jangan diayun) dan sistematika RJP belum tepat (belum lima siklus sudah cek nadi? dicek airway dan diberikan ventilasi jika setelah setelah dicek nadi tidak teraba? apakah seperti ini tepat?); Setelah itu lima siklus yang dicek hanya nadi saja? napasnya ga dicek langsung recovery position? Baca dan pahami lagi buku panduan dan video mediknya ya.
Sistem Kardio Respi 3	mencuci tangan, sebaiknya gelangya dilepas. Px fisik: pelajari kembali cara pemeriksaan batas jantung, termasuk linea dan caranya. auskultasi orientasi seharusnya membandingkan kiri dan kanan 1 dengan 1, jangan langsung ke 2. sebaiknya katup jantung juga diperiksa ya. ekstremitas: akral sebaiknya juga diperiksa hangat/dingin? Dx: STEMI? kurang tepat, diagnosa banding sudah baik.

Sistem Kardio Respi 4	Secara umum ckp baik, ax ckp lengkap, Px penunjang benar tp bukan yg utama, interpretasi darah lengkap salah, Dx krg lengkap, DD krg tepat2,
--------------------------	--