

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711083 - SHIFANA OKTAVIA SUPRIYANTO

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Keliru menghitung jumlah tetesan sehingga mendapatkan hasil 95 tpm. Sudut penusukan terlalu tinggi, sehingga 2x penusukan darah belum keluar. Membuang udara belum sempurna
Sistem Darah & Infeksi 2	ax: perlu lebih dalam menggali keluhan utama. gunakan nama pasien sbg sapaan. px fisik: sdh periksa VS. sdh mengibaskan termometer meskipun tekniknya kurang tepat, termometer sdh diletakkan menyentuh kulit ketiak. pemeriksaan status generalis tdk sistematis, abdomen dulu baru konjungtiva. px abdomen harusnya inspeksi, auskultasi, perkusi palpasi. px penunjang lengkap dan benar. dx benar
Sistem Indera 1	Ax: ok, Px fisik: sebaiknya memakai lensa binokuler dari awal pemeriksaan, belum palpasi benjolan dx kurang lengkap dan dd benar, komunikasi dan edukasi : oke
Sistem Indera 2	pelajari lagi cara memegang otoskop yang lege artis. apa bahaya nya bagi pasien jika dokter memegang ostoskop seperti yang dokter kerjakan?
Sistem Indera 3	pake headlamp dibetulkan, memegangspekulum hidung kurang tepat. dx dilengkapi
Sistem Kardio Respi 1	informed consent: cukup; persiapan operator: cukup; Persiapan alat: ambubag ditarik dulu jika ingin digunakan (itu masih dalam posisi tekunci)-belum disambungkan dengan oksigen, belum menentukan ukuran ET, mengoleskan gel pada stilet sebaiknya tidak dengan jari (sarung tangan jadi licin); persiapan pasien: cukup; Prosedur pemasangan: ambubag belum disiapkan sempurna sehingga preoksigenasi belum paten terlihat pengembangan dada belum sempurna, jika dilakukan pemasangan ulang karena salah saluran seharusnya lakukan preoksigenasi ulang, gudel bisa dipasang diakhir untuk mencegah ET tergigit.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey belum lengkap dan tidak sistematis: belum memastikan lingkungan pasien aman (safety), belum melakukan cek respon dengan rangsang nyeri, setelah cek respon harusnya shout for help dulu baru cek nadi dan napas, teknik cek nadi dan napas masih ragu2, harusnya cek nadi dan napas dilakukan secara simultan max 10 detik; Teknik kompresi dada kecepatan masih belum stabil dan kurang dalam; Sebelum memberikan napas buatan cek airway dulu dg head tilt chin lift, pastikan clear. Cara memberikan napas buatan belum tepat, harusnya diberi jeda. Teknik pemberian bantuan napas terlalu cepat dan terlalu kencang (hiperventilasi). Pemberian bantuan napas bukan dilakukan 12 kali ya, baca lagi teknik yang benar bagaimana, frekuensinya berapa kali per menit dan dievaluasi tiap berapa menit; Harusnya setelah memberikan bantuan napas, cek nadi juga jangan hanya cek napas, pastikan nadinya teraba.
Sistem Kardio Respi 3	belum memeriksa kondisi umum, cuci tangan belum sesuai kaidah WHO, belum palpasi ictus cordis, belum memeriksa fremitus taktil, belum auskultasi paru anterior, titik auskultasi jantung nya kurang lengkap, belum periksa thorax posterior, cara periksa pitting edema nya belum tepat, dx nya kurang tepat, belum cuci tangan pasca pemeriksaan. setelah pemeriksaan jangan lupa persilahkan pasien memakai baju dan kembali duduk. belajar lagi yaa kuatkan pemeriksaan fisik nya. semangat
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum utk komunikasi ckp bagus, hanya anamnesis perlu dilengkapi rwyt merokok. Dx, DD sudah sesuai, komunikasi ckp bagus, tingkatkan