

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711086 - FARIZKI HANY PRASETYA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Sudah baik
Sistem Darah & Infeksi 2	ax: kalau saat ujian tidak perlu nanya no HP sepertinya ya dek, makan waktu. ax perlu lebih dalam lagi, pikirkan dx banding yang mungkin, lalu tanyakan gejala2 dr dx banding itu. px fisik: jaket sebaiknya dilepas saat px tensi krn tebal. jangan lupa membersihkan termometer setelah dipakai ya. px kepala belum memeriksa konjungtiva dan sklera. px abdomen langsung palpasi perkusi, belum auskultasi. lalu baru inspeksi --> kurang sistematis. sdh periksa hepar, belum periksa lien. px penunjang baru apusan. dx benar. waktu habis. kalau kata PS: meyakinkan. tapi nggak tahu nanti hasil regresinya ya :). perlu banyak latihan dan manajemen waktu sepertinya
Sistem Indera 1	Ax: RPD: belum ditanya keluhan serupa sebelumnya , Px fisik: belum memakai lensa binokuler, arah cahaya untuk melihat coa kurang pas, belum palpasi benjolan . dx salah dan dd benar 1, komunikasi dan edukasi :belum dilakukan waktu habis
Sistem Indera 2	Ax : skala nyeri berapa? apakah ada keluhan penyerta lainnya? berdenging? penurunan pendengaran? pertimbangkan bentuk sediaan obat telinga topikal.
Sistem Indera 3	duduk menyilang, buka di kangkangi, dx dilengkapi.
Sistem Kardio Respi 1	informed consent: cukup; persiapan operator: pasang ET akan lebih enak jika posisi kita berdiri bukan duduk; Persiapan alat: belum menentukan ukuran ET,; persiapan pasien: cukup; Prosedur pemasangan: seharusnya laringoskop dipegang tangan kiri-ET tangan kanan, preoksigenasi ulang sebelum pemasangan (alat belum siap (laringoskop masih di meja jauh, stilet belum masuk ET tapi sudah preoksigenasi? nanti saturasi sudah turun lagi saat memasang ET), gudel bisa dipasang diakhir untuk mencegah ET tergigit.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey belum sistematis dan belum tepat: cek safety sudah dilakukan, cek respon belum memeriksa menggunakan rangsangan nyeri, shout for help dilakukan setelah cek respon ya bukan setelah cek nadi dan napas, teknik cek nadi belum tepat (lokasi cek nadi bukan di arteri radialis ya), cek nadi dan napas harusnya dilakukan secara simultan selama maksimal 10 detik; Teknik kompresi masih kurang cepat (dan kecepatan kompresi bukan 100-160 x/menit ya) dan belum membuka baju pasien. Sebelum meberikan napas buatan cek airway dulu dengan teknik headtilt chin lift, pastikan airway clear; Pemberian batuan napas dg ambubag terlalu kuat (hiperventilasi) dan terlalu cepat, harusnya frekuensinya berapa kali per menit ? evaluasi tiap berapa menit? dibaca lagi ya. Cek pernapasan jangan menggunakan jari, tapi menggunakan teknik look feel listen; Setelah cek nadi atau napas jangan ditentukan sendiri hasilnya ya, jangan sampaikan terdapat terasa napas dan pengembangan dada, tanyakan hasilnya ke penguji.
Sistem Kardio Respi 3	belum melakukan px thorax posterior, px fisik lainnya sangat baik namun dx keliru.
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum utk komunikasi ckp bagus, hanya anamnesis perlu dilengkapi rwyt merokok, keluarga, penurunan BB. Dx benar, DD kurang tepat, jumlah obat sebaiknya utk 1 bln, komunikasi ckp bagus dan melakukan edukasi, tingkatkan