

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711093 - DAVINA RAYSHA HILMAN

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Tusukan ke-2 baru berhasil, sehingga perlu menyesuaikan
Sistem Darah & Infeksi 2	ax cukup baik, menunjukkan pemikiran ke arah bbrp dx banding. px fisik: saat menggunakan stetoskop sebaiknya dari dalam agar telinga tidak terlihat, kunci skrup agar tidak bungi ngeses. sdh mengibaskan termometer sebelum digunakan, tapi sayangnya diletakkan di luar baju. setelah VS memeriksa thorax dan abdomen. belum periksa kepala leher. px abdomen harusnya setelah inspeksi, auskultasi dulu ya. belum periksa organomegali dengan palpasi. px penunjang : 3 yang mendukung dx.. dx. benar. perlu latihan dalam menentukan kalimat diagnosis agar tidak terlalu panjang. latihan lagi untuk px fisik yang lebih sistematis
Sistem Indera 1	Ax: oke Px fisik: sudah oke, hanya saja saat pemeriksaan silia diawal sebaiknya menggunakan senter, kemudian benjolanya belum dipalpasi dx salah dd benar. komunikasi dan edukasi : oke
Sistem Indera 2	Ax : apakah ada keluhan penurunan pendengaran? telinga berdenging? skala nyeri berapa? Px : inspeksi sebaiknya menggunakan headlamp. Saat menggunakan corong untuk melihat CAE sebaiknya gunakan headlamp. Px : saat menggunakan otoskop pada telinga kanan dan kiri, corong yang dipasang bukan pasangan otoskopnya (yang terpasang adalah corong untuk otoskop gagang besi).
Sistem Indera 3	plpasi dan inspeksi are hidung dan sinus para nasal, pake headlamp dengan benar ya.
Sistem Kardio Respi 1	informed consent: cukup; persiapan operator: cukup; Persiapan alat: belum menentukan ukuran ET; persiapan pasien:cukup; Prosedur pemasangan: gudel bisa dipasang diakhir untuk mencegah ET tergigit.
Sistem Kardio Respi 2	Secara umum langkah2nya sudah hafal tapi tekniknya banyak yang belum tepat; Langkah pertama primary survey jangan lupa safety: pastikan pasien telah berada di area yang aman; Teknik memeriksa nadi karotis nyarinya masih terlalu lama, jangan terlalu lama, maksimal waktunya 10 detik dan harusnya simultan dengan memeriksa breathing (teknik look feel listen juga belum tepat); Teknik RJP sudah cukup baik; Pada saat cek nadi dan napas setelah 5 siklus RJP juga harusnya dilakukan secara simultan ya selama maksimal 10 detik; Pemberian napas buatan hiperventilasi, harusnya disesuaikan dg volume tidal (seperti napas biasa); Jika nadi sudah ada namun napas belum muncul lakukan napas buatan tiap 6 detik sekali, jangan terlalu cepat.
Sistem Kardio Respi 3	cuci tangan nya belum sesuai kaidah WHO, belum menilai keadaan umum, belum palpasi ictus cordis, belum memeriksa thorax posterior, dx: ok, ddx: ok, belum cuci tangan setelah pemeriksaan
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum baik, upayakan saat anamnesis gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien (persisten, konsisten), Dx & DD sdh benar, obat benar 112-120, sebaiknya ada penjelasan bagaimana cara meminum, jangan terlewat