

## FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711096 - PUAN MUDA FAZILA YUSSA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Tusukan ke-2 baru berhasil, sehingga perlu menyesuaikan
Sistem Darah & Infeksi 2	ax: untuk menanyakan hal yang TIDAK SENSITIF, tidak harus selalu diawali dengan kalimat "kalau boleh tahu", untuk menanyakan gejala penyerta, tanyakan secara spesifik gejalanya, bukan dengan "ada gejala lain?". anamnesis kurang mendalam. gunakan nama pasien sbg sapaan, kurangi memanggil pasien dengan "bapaknya". saat menggunakan stetoskop sebaiknya dari dalam agar telinga tidak terlihat. px VS lege artis, ingat untuk mmbersihkan termometer. sdh memeriksa konjungtiva dan sklera. px limfonodi perlu dipalpasi ya. auskultasi abdomen dulu baru perkusi dan palpasi. px penunjang baru dua, interpretasi baru 1. waktu habis belum dx
Sistem Indera 1	Ax: ok, Px fisik: ketika px visus walaupun sudah dibilang jarak seharusnya 5-6 meter sebisa mungkin pasien diatur sesuai intruksi kecuali kalau ruangan tidak mendukung agar tidak mempengaruhi hasil, belum memakai lensa binokuler, untuk px kornea cara dan interpretasinya salah, untuk pemeriksaan palpebra inferior belum dilakukan sehingga tidak mendapatkan gambar hasil pemeriksaan, dx dan dd oke, komunikasi dan edukasi : ok
Sistem Indera 2	bentuk sediaan basitrasin yang digunakan apa?
Sistem Indera 3	jari telunjuk but fiksasi ke hidung saat pegang spekulum, dx dilengkapi
Sistem Kardio Respi 1	informed consent: cukup; persiapan operator: cukup; Persiapan alat: belum mengecek fungsi alat secara keseluruhan diawal, belum menentukan ukuran ET, belum mengecek balon ET, mengoleskan gel pada stilet sebaiknya tidak dengan jari (sarung tangan jadi licin); persiapan pasien: cukup; Prosedur pemasangan: preoksigenasi ulang sebelum pemasangan (alat belum siap tapi sudah preoksigenasi? nanti saturasi sudah turun lagi saat memasang ET), 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 cek respon dengan memberikan rangsang nyeri, cek CRT buat apa?, teknik head tilt chin lift belum tepat, menyampaikan cek napas kemudian cek sirkulasi kemudian look feel listen (?), look feel listen itu dilakukan untuk cek pernapasan, jadi jangan dobel2; Harusnya cek napas dan nadi dilakukan secara simultan maksimal 10 detik; Teknik kompresi sudah cukup baik. Sebelum memberikan bantuan napas, cek airway dulu dg teknik head tilt chin lift, pastikan clear; Cara memegang sungkup belum tepat. Dilakukan evaluasi setelah pemberian bantuan napas selama15 menit? Tidak tepat ya, dibaca lagi; Setelah pemberian bantuan napas tidak hanya cek napas, cek nadi juga, pastikan nadinya masih teraba; Recovery position masih bingung, dibaca lagi ya.
Sistem Kardio Respi 3	cuci tangannya belum sesuai kaidah WHO, belum palpasi ictus cordis, belum periksa thorax posterior, dx: ok, ddx: ok
Sistem Kardio Respi 4	Secara umum utk komunikasi bagus, anamnesis perlu dilengkapi, kebiasaan merokok, nafsu makan, adakah peneurunan BB, penunjang sudah sesuai hanya interprestsinya krg lengkap. Dx krg lengkap, DD benar, Terapi benar hanya jumlah obat lebih aman utk 1 bln, komunikasi ckp bagus, perlu ditekankan keteraturan minum abat, jgn terlewat, ada yg membantu mengingatkan