

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

21711119 - RAHMA NAILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Sistem Darah & Infeksi 1	Infus set seharusnya disambungkan dengan triway. Perhitungan tetesan tidak tepat. Bersihkan peralatan setelah melakukan tindakan
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: anamnensis dilengkapi lagi OLDCHART, RPD RPK , Riw sosial dan kebiasaan/lingkungan jangan lupa ditanyakan, px: jgn lp IC sbilm px fisik , jgn lupa nilai keadaan umum di awal, lakukan cek TTV secara keseluruhan TD/HR/RR/suhu, lakukan px fisik yang benar dan relevan dan belajar lagi intepretasi nya dr hasil px fisik yg spt itu apa, belajar intepretasi hasil lab jgn hanya bilang naik/turun aja . baca soal ujian dengan teliti dan cermat, lakkukan sesuai peritntah soal
Sistem Indera 1	Anamnesis kurang lengkap, belajar lagi bagaimana memeriksa visus dan segmen anterior yg baik dan benar secara urut, diagnosis dan DDx tidak tepat, komunikasi baik
Sistem Indera 2	ax baik, vs blm ditanyakan, posisi duduk menyilang, cara pegang otoskopi dan menarik telinga, blm menanyakan px hidung dan orofaring, dx benar namun dd kurang, tx cukup lengkap
Sistem Indera 3	Px fisik: inform consent bagus, px hidung tidak menilai dari inspeksi dan palpasi, langsung pegang rinoskopi // diagnosis belum tepat ya, baru 4 hari akut apa kronis? ada detritus bakteri viral atau apa? // resep kausatif gak ada, baru simptomatik yang tepat secara indikasi, sediaan dan cara pemberian. Ambroksol utk apa emg ada batuk dahak? / // perhatikan intruksi apakah menyuruh edukasi?
Sistem Kardio Respi 1	Sebaiknya oksigen dihubungkan dengan tabung gas, dari awal oksigenasi dengan ambu-bag, sebanyak 10L/min, karena ambu-bag tanpa oksigen hanya dapat udara bebas saja, dan konsentrasi oksigennya sedikit. Oksigen tabung masuknya tidak bisa langsung ke ET, tapi via ambu-bag.
Sistem Kardio Respi 2	survey kurang lengkap, untuk kompresi sedikit kurang kuat, untuk breating pakai sungkup harusnya sungkup dipegangi agar tidak terjadi kebocoran
Sistem Kardio Respi 3	PF: tidak melakukan pemeriksaan posterior, pemeriksaan batas jantung dipelajari lagi, penunjang : letak kelainan pada lead jantung dipelajari lagi II III AVF dimana, dx dan dd tepat, edukasi: masih banyak ragu-ragu dan kuang optimal karena sakit
Sistem Kardio Respi 4	informasi personal sosial ga digali, riwayat pengobatan tdk ditanya, ax tdk lengkap ya, pemeriksaan penunjang Ro biasakan disertai posisi, interpretasi Ro tidak tepaat, interpretasi px mikroskopis juga salah, dx salah, pneumonia ga ngerti bahasa awamnya,