

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Hitungan TPM-nya tidak tepat sehingga pengaturan kecepatan infus tidak tepat juga Pemasangan infus sudah ok
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: RPS OLDCHART belum tergali semua, kok langsung ke riwayat bepergian ya? gejala penyerta yang relevan belum tergali dengan baik, RPD- RPK kurang tergali dengan baik, RPsosek kebiasaan kurang, Px fisik: teknik perkusi dan palpasi mhsw belum tepat, urutan px tiap regio juga blm tepat, mahasiswa blm bisa memilih jenis px fisik relevan yang perlu dilakukan, coba pilih px apa saja yg perlu dieksplorasi mendalam mana yg perlu superfisial saja, sesuaikan dengan masalah pasien. usul serologi dengue, DL, apusan tipis. interpretasi belum, dx lengkap, komunikasi kurang.
Sistem Indera 1	Anamnesa sudah terarah. Lupa menggunakan lup binokular, pasien diminta lirik ke bawah jika ingin menilai konjungtiva bulbi superior. Belum memeriksa kornea dengan keratoskop placido.
Sistem Indera 2	Ax= anamnesis menjurus ke arah penyakit, sebaiknya ditanyakan sampai selesai dulu dari keluhan pasien lalu RPD, RPK, kebiasaan, RPO ; Px= tidak menanyakan TTV di awal periksa, tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan, sudah memeriksa dari telinga yg sehat terlebih dahulu, jika ingin membersihkan alat dibersihkan saja ya ; Dx= diagnosis kerja dan diagnosis banding masih belum benar ; Tx= baca lagi mengenai terapi penyakitnya. baca soal lebih teliti lagi ya ; Profesionalisme= sudah minta izin untuk periksa pasien dan menjelaskan prosedur pemeriksaan pasien
Sistem Indera 3	px THT: tidak menanyakan hasil TTV dan px telinga, duduk tidak menyerong dengan pasien, px pakai spekulum hidung itu kalau yang diperiksa lubang hidung kiri berarti spekulumnya dipegang pakai tangan kanan dan sebaliknya kalau yang diperiksa lubang hidung kanan ya, seharusnya kan jari kelingkingnya memfiksasi di pipi to... cara px tonsil dan faring masih kurang tepat --> seharusnya pasien diminta MENJULURKAN LIDAH sebelum diminta bersuara "aaaa" --> kalau lidahnya tidak menjulur sampai keluar ya tidak akan kelihatan tonsilnya, yang ada malah berisiko memicu gag reflex. resep: durasi minum amoxicillin salah.
Sistem Kardio Respi 1	Hendaknya diperhatikan klinis pasien, perlu diberikan premedikasi atau tidak. Ambubag disambungkan dengan sumber oksigen sejak awal. pakai laringoskopnya jangan diungkit, bisa kena gigi patah. setelah ETT dipasang, hendaknya tetap dilanjutkan bagging untuk kemudian disambungkan ke ventilator
Sistem Kardio Respi 2	Safety : oke. Respon : tidak dilakukan ya, mba langsung cek jalan napas. Shout for help : mba ga melakukan setelah cek respon ya (mba ga cek repon), dilakukannya setelah cek ABC. Cek Circulating Airway Breathing : harusnya dilakukan dengan urutan CAB ya bukan ABC, lebih baik lagi kalau dilakukan secara simultan <10 detik. Kompresi : kedalaman dan recoil oke, tapi kecepatannya tolong dinaikin lagi agar frekuensinya 100-120x/menit. Airway : oke. Breathing: karena mba memilih ambubag maka cara pegang ambubag harus bener. Evaluasi setelah 5 siklus : pemberian bantuan napasnya harus bener tiap 5-6 detik. Recovery position : Oke.
Sistem Kardio Respi 3	perkusi menggunakan jari telunjuk atau tengah ya? belum melakukan px thoraks posterior, diagnosis kurang lengkap, DD benar

Sistem Kardio Respi 4	AX : sebetulnya sudah baik dek, tapi RPSnya kurang detail yaa, jangan lupa tanyakan keluhan lain yang kira kira mungkin ya dek tidak hanya demam yaa PX PENUNJANG : Interpretasi darah OK, Sputum interpretasinya kurang tepat ya dek, dan tidak mengusulkan pemeriksaan penunjang yang cukup penting dalam pemeriksaan ini ya kira kira pemeriksaan penunjang apa yang penting dek? DX : betul, tapi kurang lengkap ya dek diagnosis nya seharusnya bagaimana? DD : bronkitis kronis ok ya dek TX : dosisnya kurang ya dek, harusnya untuk 28 hari yaaa KOMUNIKASI : ok
-----------------------------	--