

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711140 - NISWAH MUTHIAH

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Persiapan alat dahulu, baru memakai sarung tangan ya dek Perhitungan tidak tepat sehingga pengaturan kecepatan infus tidak tepat Profesionalisme: menusukkan jarum 2 kali-- mengurangi kenyamanan pasien
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: RPS OLDCHART belum tergali semua, RPD cukup, RPK cukup, RPsosek kebiasaan cukup, Px fisik: sdh tdk pandemi, boleh lepas HS utk px fisik ya, biar lbh dapat feel utk palpasinya, VS ok, thoraks terlalu superfisial hanya inspeksi dan palpasi, abdomen hanya palpasi superfisial dan palpasi hepar, belajar lagi cara dan urutan fisik masing2 regio ya? tentukan yg mana perlu dieksplorasi mendalam mana yg perlu superfisial saja, sesuaikan dengan masalah pasien, usul px penunjang ok, interpretasi darah lengkap dan MDT kurang tepat, jangan hanya sebut naik/turun, dx cukup lengkap
Sistem Indera 1	Anamnesa sudah lengkap. PF sebaiknya menggunakan penlight, lupa keratoskop placido. Belajar lagi menegakkan diagnosa, jangan lupa OD atau OS
Sistem Indera 2	Ax= OK; Px= tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan, tidak menanyakan TTV di awal pemeriksaan ; Dx= OK ; Tx= OK ; Profesionalisme= OK
Sistem Indera 3	px THT: belajar lagi cara cuci tangan WHO yang benar ya (jangan sekadar buang-buang waktu gosok-gosok tangan doang), kurang lengkap mencari informasi dari px fisik (contoh: menanyakan hasil px telinga tidak menanyakan hasil otoskopi), rhinoskopi nggak pakai senter atau headlamp, baru ingat pakai headlamp menjelang px tonsil dan faring --> itu pun tonsil dan faringnya tidak kena sinar headlamp (kurang bisa memposisikan pasien dengan nyaman untuk px tonsil dan faring). dx: dx utama kurang lengkap (tidak menyebutkan kausanya).
Sistem Kardio Respi 1	Hendaknya diperhatikan klinis pasien, perlu diberikan premedikasi atau tidak. Hendaknya setelah ETT masuk, balon diinflasi dulu untuk fiksasi. ambubag hendaknya dipasang ke selang oksigen diawal. Setelah tersambung dengan O2, hendaknya bagging dilanjutkan hingga ETT terhubung dengan ventilator. pada kondisi tersebut, pasien bernafas scr pasif, jadi harus dibantu dengan bagging.
Sistem Kardio Respi 2	Safety : tidak disebutkan, langsung cek respon. Respon : Oke, sebaiknya tambahkan respon nyeri. Shout for help : oke. Cek Circulating Airway Breathing : oke, lebih baik lagi kalau dilakukan secara simultan < 10 detik. Kompresi : oke. Airway : Oke. Breathing : oke. Evaluasi setelah 5 siklus : oke. Recovery position : Oke.
Sistem Kardio Respi 3	sudah bagus, melakukan px secara sistematis dan lengkap, diagnosis dan DD sdh benar.
Sistem Kardio Respi 4	AX : kurang detail ya dekk jangan lupaaa tanyakann keluhan lainn selain batuk PX PENUNJANG : Sputum OK Ro Thorax Ok DX : Tb dengan efusi pleura tidak tepat ya dek yuk belajar lagi tanda tanda efusi pleura ya dek DD : ok TX : pilihan obat ok hanya kurang tepat dosisnya ya dek...coba dengan bb pasien 58 kg seharusnya dapat berapa tablet? KOMUNIKASI : ok