

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

21711145 - HARMADIA JASMINE CALLISTA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Untuk kasus yang membutuhkan rehidrasi cairan gunakan INFUS SET MAKRO yaa bukan Tranfusi Set, sebelum pasang infus pastikan tabung tetesan terisi cairan kurang lebih setengah, Teknik insersi kateter intravena masih harus latihan lagi karena jika teknik tepat darah pasti keluar.Finishing masih kurang rapi, posisi fiksasi kurang tepat sehingga resiko kateter intravena bisa lepas, Hitungan tetesan infus kurang tepat, Peserta juga belum bisa mengatur kecepatan tpm sesuai yang diharapkan. Komunikasi OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax:KU demam 3 hari--> sudah mengali karakteristik demam, keluhan ain coba sesuaikan sama keluhannya v cari kemungkinan komplikasi yang mungkin sedang atau pernah terjadi. sudaqh mencoba mencari faktor resiko. PX: belum bisa cara memasang tensi meter model yang tersedia di ruangan. karena cara memasang manset salah hasilnya jadi tidak keluar dek, kalau pompanya tidak di tutup nanti tidak bisa memompa manset dek. dek ada jam besar banget di kanan mu, cek wajah kenapa hidungnya di lewati saat periksa dek?,apakah pemeriksaan thorax, absomen ekstremnutas apakah cuman inspeksi kalau memang akan di periksa? Prosedur klinik dan interpretasi: DL: Ig E serum buat apa dek? di puskesmas belum bisa, Pabel Fe buat apa dek? SGOT-SGPT (maaf ya dek sebenarnya boleh) tapi kurang tepat, DL--> interpretasi leukositis?? itu trombositopeni lo dek. kalau leukositnya turun namanya leukopeni ya, Dx-DD:Demam tifoid dari mana dek???
Sistem Indera 1	Ax: penggalian RPS RPD dan RPK, kebiasaan dan sosek yg relevan cukup lengkap. px fisik= ok, segmen anterior kurang periksa lensa dan shadow test, teknik px refleks cahaya indirek kurang tepat, GUNAKAN KACAMATA BINOKULER ya, dx kurang lengkap. Dx dan DD HARUS ada lokasi mata yg mengalami kelainan ya.
Sistem Indera 2	ax sdh baik, px fisik blm meminta VS, status lokalis inspeksi kanan kiri sdh baik, palpasi ok, auri kanan, otoskopi baik teknik memegang alat otoskopi kurang tepat,dx kerja benar dd kurang tepat, tx blm diresepkan
Sistem Indera 3	Pake headlamp dibetulkan, masukan spekulum dalam keadaan tertutup, keluarkan dalam keadaan tidak menutup sempurna. jari telunjuk utk fiksasi. Obat2 nya di lihat lagi ya
Sistem Kardio Respi 1	koq styletnya yg dikasih gel, biasakan laringoskop diposisikan mati kalo tdk digunakan, kalo mau sedikit menarik ET balon cuff dikempeskan dulu,
Sistem Kardio Respi 2	Safety : oke. Cek respon : oke. Shout for help oke. Cek Circulation Airway Breathing: lebih baik lagi kalau dilakukan secara simultan <10 detik. Kompresi : kecepatannya masih terlalu lama, 1 detik 2 kompresi. Buka jalan nafas : oke. Bantuan napas sebaiknya sambil ngasi bantuan napas liat pengembangan dada pasien. Prinsip RJP adalah segera dan minimal interupsi. Tatalaksana setelah 5 siklus sama ya CAB dulu urutannya. Pelajari kembali pemberian bantuan napas. Recovery position oke
Sistem Kardio Respi 3	diagnosis kurang lengkap, untuk px fisik dan penunjang sdh ok
Sistem Kardio Respi 4	Ax: RPD RPK terkait penyakit kronis belum digali, px penunjang: rontgen thorax: infiltratnya terutama superior dekstra??, dx salah :, tx: baru simptomatik saja belum kausatif