FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711149 - ABI YAZID ALBUSTHAMI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	jangan lupa inform concent harus lengkap yaa seperti menjelaskan tujuan, cara dan resiko tindakan, ON 1x saat memegang kassa steril, torniquet LUPA dilepas, teknik insersi kateter iv sudah baik, finishing sudah rapi, hitungan tpm sdh tepat, komunikasi bisa ditingkatkan lagi.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: KU demam 3 hari, coba mas kalau keluhan lainnya kalau bingung di urutin dari kepala sampai kaki, coba cari faktor resikonya juga dan coba cari kemungkinan komplikasi, kalau sudah tahu KUnya coba susun DDnya dan lakukan anamnesis untuk mengeliminasi atau memastikan DD sehingga bisa menuntun pemeriksaan untuk memastikannya. jangan terpaku pada 1 DD di awall sebelum yakin menyingkirkan DD lain setelah anamnesis PX: belum mengkonfirmasi KU dan keadaran, melakukan pemeriksaan sambil duduk, kenapa tidak sambil tidur saja untuk periksa TTVnya? tolong review lagi cara memeriksa tensi ya mas, . sudah mengecek termometer, tidak cek nadi dan respirasi, kalau menyakan suhu, dilihat dulu ya termometernya blm juga di ambil dari pasien sudah tanya hasilnya. pemeriksaan generalis hanya melakan pemeriiksaan di abdomen hanya periksa A, perkusi saja. Prosedur klinik dan interpretasi: melakukan pemeriksaan rampelit dengan posisi pasien duduk, hanya memasang manset tapam memompa manset> bagaiamna akan dapat hasil rampelitnya??, darah lengkap: belum interpretasi, PCR: tidak bisa dilakukan (maaf ya di puskesmas), Widal(kenpa ini ada mengarah ke TF?), SGOT tidak salah siih tapi masih kurang relevan, tes urin untuk apa mas apakah ada indikasi?, Apusan darah untuk apa? apa ada indikasi?, Dx-DD: Demam berdarah, malaria dan Tifoid?????/
Sistem Indera 1	Ax: penggalian RPS cukup, RPD kurang lengkap penggaliannya, RPK, kebiasaan dan sosial sangat kurang digali yang relevan/terkait dengan keluhan. px fisik= visus ok, segmen anterior kurang COA. dx nya tidak lengkap, Dx dan DD HARUS ada lokasi mata yg mengalami kelainan ya. DD sdh tepat, posisi duduk menyilang ya,
Sistem Indera 2	ax sdh baik, px fisik sdh meminta VS, status lokalis inspeksi kanan kiri dan palpasi blm dilakukan, auri kanan, otoskopi baik teknik memegang alat otoskopi kurang tepat,hidung dan tenggorok sdh ditenyakan, dx kerja benar dd kurang tepat, tx ok
Sistem Indera 3	pake headlamp dibetulkan, posisi duduk menyilang dan nyaman, jari telunjuk fiksasi saat rhinoskopi ant, cara pegang spatula dan menekanya di latih kembali. dx bandaning cari yg lebih dekat dg dx utama, obat obatan rhinitis dilihat kembali utk rhinitis
Sistem Kardio Respi 1	mestinya alasan/indikasi pemasangan ET pada pasien ini diberitaukan, cara pasang OPA salah, mesmasukkan laringoskop ke mulut sambil tangan kanan pegang ET itu tidak benar ya, mestinya ET diletakkan dulu di sisi kanan kepala, lalu masukkan klaringoskop dg hati-hait sampai pangkal epiglotis baru ambil ET dan masukkan, mestinya sebelum cek ET sudah masuk dg benar atau tidak balon cuff dikembangkan dulu, koq harusnya selang oksigen disambungkan langsung dg ET? ini malah salah ya.

Sistem Kardio Respi 2	Safety: oke. Cek respon: oke. Kalau ga respon langsung shout for help ya jangan cek CAB dulu. Cek Circulation Airway dan Breathing: urutannya kebalik ya circulation dulu airway dan breathing, atau lebih baiknya dilakukan secara simultan dengan cepat <10 detik. Kompresi: Oke. Buka jalan nafas: oke. Bantuan napas sebaiknya hidung ditutup, sambil ngasi bantuan napas liat pengembangan dada pasien. Tatalaksana setelah 5 siklus: selain cek nadi kalau udah ada jangan lupa cek napas, kalau belum ada napas adekuasi dulu napasnya dengan bagging/mouth to mouth tiap 5-6 detik, kalau sudah stabil semua baru recovery position dl ya kan masih dilapangan n bantuan belum datang.
Sistem Kardio Respi 3	saat VS, pemasangan manset tdk sempurna, px fisik thorak kurang lengkap, dx benar hanya NIHAnya belum sesuai
Sistem Kardio Respi 4	Ax:belum menggali gejala lain, RPD, RPK. px penunjang : intrerpretasi rontgen thorak kurang lengkap , dx dan dd: ok, tx: lama pemberiaan amoxclav kurang sesuai, sediaan ambroxol salah