

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

21711150 - WANDA AQILA CHAIRANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Pastikan tidak ada udara di selang infus yaa, hitungan tpm masih kurang tepat,selebihnya sudah OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: sudah tanya KU( 3 hari demam), sudah menanyakan keluhan yang menyertai namun belum lengkap ya dek kalau bingung coba bisa tanyakan dari kepala ke kaki, tanyakan juga faktor resikonya. biar mudah sebenarnya saat tahu KUnya langsung bikin DD sehingga anamnesis terarah dan dapat menyingkirkan DD, namnesis jangan alakadarnya ya.. PX: Cek RR dan nadi lihat jam ya kalau tidak lihat jam tahunya gimana mbak? TD sudah di periksa. sudah cek Suhu, px generalis: langsung memeriksa thorax, melewatkan daerah muka dan leher, sudah melakukan pemeriksaan abdomen, kalau periksa tu dilakukan sesuai perintah ya mbak, Prosedur klinik dan interpretasi: DL: interpretasi ya mbak bukan cuman dibaca menurun meningkat. apa namanya kalau naik atau menurun?, Tubex? ( ada indikasi?), Dx-DD: DF gr 1- malaria Heb A(????) mbak belajar lagi ya
Sistem Indera 1	Ax: penggalian RPS cukup, RPD dan RPK kurang lengkap penggaliannya. px fisik= visus yg ditunjuk jangan hanya 1-2 huruf per baris ya, nanti bs "gambling", segmen anterior kurang lengkap, GUNAKAN binokuler ya, selalu, kornea (belum melakukan pemeriksaan keratoskop plasido), iris, pupil (refleks cahaya direk/indirek kurang tepat), lensa (kurang shadow test). Cara pemeriksaannya bagaimana? dx DD kurang lengkap Dx dan DD HARUS ada lokasi mata yg mengalami kelainan ya. DD hanya 1 yg tepat, posisi dudu menyilang ya, jangan mnganggang
Sistem Indera 2	ax sdh baik, px fisik sdh meminta VS, status lokalis inspeksi kanan kiri dan palpasi sdh dilakukan, auri kanan, otoskopi baik teknik memegang alat otoskopi kurang tepat,hidung dan tenggorok sdh ditanyakan, dx kerja benar dd kurang tepat, tx ok
Sistem Indera 3	headlamp dipakai dengan benar dari awal saat inspeksi, jari telunjuk bisa dipakai fiksasi saat rhinoskopi anterior, obat2an untuk hidung dilihat lagi.
Sistem Kardio Respi 1	apa indikasi pasien ini diberi xylocain spray?, kalo gagal ET mestinya baging ulang dulu sampai saturasi membaik, kalo cuma ngulang pasang ya pasiennya hipoksia matilah dia, sebelum cek benar atau tidak ET terpasang mestinya balon cuff nya dikembangkan dulu,
Sistem Kardio Respi 2	Safety : oke. Cek respon : oke. shout for help oke. Cek Circulation : sebaiknya dilakukan dulu sebelum airway and breathing atau lebih baiknya secara simultan. Kompresi : oke. Buka jalan nafas : oke. Bantuan napas oke. Setelah 5 siklus yang harusnya dicek adalah nadi a.carotis bukan mengecek kesadaran, kalau pasien ga ada nadi tetap dilanjutkan kompresi ya, kalau ada nadi nanti evaluasi napasnya dl sudah adekuat belum, kalau belum adekuasi dulu napasnya dengan bagging, kalau sudah stabil semua baru recovery position jangan langsung recovery position klo ga stabil pasiennya.
Sistem Kardio Respi 3	mohon dibaca pertanyaannya, tdak ada anmnesis dik, untuk px fisik sdh lengkap, dx benar
Sistem Kardio Respi 4	Ax: ketika bertanya sebaiknya menghindari bahasa medis ya, kemudian ketika menggali RPD jangan lupa juga ditanyakan ada atau tidak obat yang dikonsumsi untuk sakit tersebut, px penunjang: oke, dx dan dd:oke, tx: oke