

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|---|
| Sistem Darah & Infeksi 1 | inform consent harus lengkap yaa seperti menjelaskan tujuan, cara dan resiko tindakan, Walaupun itu manekin tetap jaga profesionalisme ke pasien seperti meminta ijin sebelum memasang tourniquet ataupun insersi kateter intravena, teknik pemasangan infus sudah baik, finishing masih kurang rapi karena banyak darah yang tumpah, Komunikasi bisa ditingkatkan lagi yaa, Hitungan tpm masaih kurang tepat |
| Sistem Darah & Infeksi 2 | AX: demam 3 hari, siapkan DD demam 3 hari lalu gali dulu karakteristik demamnya ya mbak, nanti baru ke riwayat sakit penyertanya sesuai denga patofis DDnya, sudah mencoba mencari FR tetapi belum sama sakali anamnesisnya mengarah. PX: lakukan pemeriksaan ya mbak, bukan tanyakan kan sesuai perintah soalnya, melakukan pemeriksaan di meja anamnesis, kenapa tidak di bed periksa mbak?, sudah cek TD, untuk termometer lraksa di turunkan lagi ya. tidak melakukan pemeriksaan generalis, tidak mencari kemungkinan perdarahan atau kebocoran plasma. cara periksa apbomen inspeksi- palpasi (cara palpasi kurang tepat), perkusi,, tidak melakukan perabaan organ, auskultasi di ahir setelah semu pemerisaan abdomen (??? mbak belajar lagi ya). tidak pemeriksaan lainselain VS dan abdomen. Prosedur klinik dan interpretasi: DL--> tolong jangan hanya bilang turun naik namun apa interpretasinya ya, tidak ada pemeriksaan lain, Dx-DD: malaria dan tidak menyebutkan DD |
| Sistem Indera 1 | Ax: penggalian RPS cukup, RPD dan RPK kurang lengkap penggaliannya. px fisik= visus terlalu dekat jaraknya, segmen anterior kurang lengkap, eversi palpebra kurang tepat, kornea (teknik keratoskop plasido kurang tepat), iris, pupil (refleks cahaya direk/indirek kurang tepat), lensa (kurang shadow test). dx DD kurang lengkap Dx dan DD HARUS ada lokasi mata yg mengalami kelainan 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 ditanyakan, dx kerja blm benar dd tepat, tx ok |
| Sistem Indera 3 | awali dengan inspeksi dan palpasai nasal, paranasal, headlamp diarahkan yg benar. dx dipilih yg paling tepat, obat hidung dibuka2 kembali ya. |
| Sistem Kardio Respi 1 | indikasi ET nya apa? apa karena pasien tdk sadar? lain kali disebutkan dengan jelas ya saat informed consent, dan informed consent dg lengkap, indikasinya apa, prosedur tindakannya apa, resiko nya apa baru minta persetujuan |
| Sistem Kardio Respi 2 | Safety : oke. Cek respon : oke. Shout for help oke. Cek Circulation Airway dan breathing: oke, sebaiknya dilakukan secara simultan dengan cepat <10 detik. Kompresi : oke. Buka jalan nafas : oke. Bantuan napas sebaiknya sambil ngasi bantuan napas liat pengembangan dada pasien. Tatalaksana setelah 5 siklus oke. Recovery position oke. |
| Sistem Kardio Respi 3 | dx tidak lengkap, penyebutan salah |
| Sistem Kardio Respi 4 | Ax: kalau bisa anamesis yang runtut dan tidak perlu diulang2 pertanyaan yang sama, RPD dan dan RPK belum terjali penyakit kronis, px penunjang: interpretasi rontgen kurang lengkap, dx dan dd: salah , tx: oke , komunikasi : masih ada beberapa yang bloking dan terlihat bingung, juga penting untuk memperhatikan lagi ya posisi dan sikap dokter pasien |