

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711153 - ALVIRA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Jangan lupa ketika menyambung infus set dengan botol infus penguncinya dikencangkan dulu agar cairan infus tidak tumpah, Walaupun itu manekin tetap jaga profesionalisme ke pasien seperti meminta ijin sebelum memasang tourniquet ataupun insersi kateter intravena, komunikasi bisa ditingkatkan lagi yaa, hitungan tpm sudah tepat, selebihnya OK
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: demam 3 hari dengan karakteristik seperti yang di sampaikan pasien--> langsung pikirkan semua DD yang mungkin yadek, gunakan metode pertanyaan eliminasi atau jika sudah mengarah bisa di tanyakan mana yang mendukung. Kebingungan saat anamnesis dapat diantisipasi saat penentuan DD oleh dokter. PX: tidak menayakan KU, VS tidak dilakukan (dalam soal diminta dilakukan),. melakukan pemeriksaan, pemeriksaan dilakukan setelah 3x peringatan. Memeriksa pasien dengan posisi duduk, melakukan pemeriksaan secara simulasi dan memperkirakan hasil pemeriksaan sebelum melakukan pemeriksaan, kesulitan menggunakan alat tensi meter. Tidak melakukan pemeriksaan generalis, Prosedur klinik dan interpretasi: tidak dilakukan, Dx-DD: tidak dilakukan
Sistem Indera 1	Ax: penggalan RPS RPD dan RPK, kebiasaan dan sosek yg relevan kurang lengkap penggalannya. px fisik= visus terlalu dekat jaraknya, segmen anterior kurang lengkap, eversi palpebra blm bs, kornea (teknik keratoskop plasido tdk dilakukan), teknik px iris COA, tdk tepat, pupil (refleks cahaya direk/indirek kurang tepat), lensa (kurang shadow test). dx kurang lengkap DD kurang tepat Dx dan DD HARUS ada lokasi mata yg mengalami kelainan ya.
Sistem Indera 2	ax kurang mendalam, px fisik sdh meminta VS, status lokalis inspeksi kanan kiri sdh baik, palpasi sdh, telinga kanan, hidung dan tenggorkan sdh dilakuka3n, dx kerja benar dd kurang tepat, resep ok, edukasi cukup
Sistem Indera 3	obat2an hidung dibuka buka kembali
Sistem Kardio Respi 1	siapa bilang pemasangan ET tdk ada resiko yg berarti??? salah ini ya, indikasi pemasangan ET pada pasien ini apa? pake lidokain biar ga sakit, ini pasiennya sadar atau tdk?? kamu kalo ngomong banyak aaa..aaaa.aaa, dihilangkan kebiasaan ini. koq pasang WT pake tangan kanan?, balon cuff dikembangkan dulu baru di baging ya jangan kebalik,
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 jangan breathing dl baru circulation, airway tidak dicek, sebaiknya dilakukan secara simultan dengan cepat <10 detik. Kompresi : frekuensi ga bener, kecepatan ga bener (yang diomongin sih udah bener 30:2 tapi yang dikompresi kok cm 3x?). Buka jalan nafas : oke. Bantuan napas sebaiknya sambil ngasi bantuan napas liat pengembangan dada pasien. Tatalaksana setelah 5 siklus yang harusnya dicek adalah nadi a.carotis bukan mengecek respon/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. Kalau skill practice mohon dipraktekkan jangan diomongin aja ya
Sistem Kardio Respi 3	px fisik tdk lengkap dan tidak sistematis, px tdk dilakukan, lebih banayak dijelaskan, dx tidak lengkap

Sistem Kardio Respi 4	Ax: karakteristik batuk belum digali, gejala penyerta, RPD RPK terkait penyakit kronis, px penunjang : ok, dx salah, tx: sediaan ambroxol salah, pilihan antibiotik kurang sesuai untuk kasus ini dan dosis serta lama pemberian salah , profesional :masih banyak hal yang terlihat bingung dan ragu-ragu, harus lebih percaya diri ya :)
--------------------------	--