

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

21711170 - ULUNG TITI PANEMU ANGGRAHANI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Informed consent tidak lengkap, kurang hati2 dalam menjaga prinsip steril, tidak cuci tangan diakhir, belajar lagi ya untuk perhitungan tpm nya
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis baik. IC hrs dilakukan ya, "apakah bapak bersedia?", cuci tangan dilakukan namun belum sesuai langkah WHO. pelajari lagi cuci tangan yg benar. saat memasang tensi kenapa hanya palpatoir? stetoskop digunakan juga ya. px fisik baik. px penunjang baik. dx baik.
Sistem Indera 1	belum ngenalin diri udah nanya aja dek.. jangan lompat2 anamnesisnya, usahakan urut RPS, RPD, RPK, RPP // Px visus ok, segmen anterior belum cuci tangan, senter ga dipake dari awal, banyak ragu2 nya, latihan eversi palpebra dgn benar // dx ok, lengkapi dgn onset dan lokasi
Sistem Indera 2	AX : cukup baik dek, tapi yang sistematis lagi yaa dek bisa menggunakan OLDCHART untuk RPSnya, keluhan lain yang mungkin juga jangan lupa ditanyakan ya dek PX : sebaiknya cek telinga yang sehat dulu ya dek DX : ok tapi jangan lupa sampaikan telinga mana yang sakit sebagai dx yaa DD : ok TX :
Sistem Indera 3	jgn lp ICke pasien dl sbml pemeriksaan, jgn lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, perbaiki komunikasi dan penggunaan bahasanya ya, cb bersikap profesional ya
Sistem Kardio Respi 1	Informed consent: jangan lupa sampaikan resiko pemasangannya ya dek ke keluarga pasien, bukan hanya indikasinya saja dan caranya saja. Persiapan alat diselesaikan dulu ya dek baru pre oksigenasi, karena jarak antara pre oksigenasi dengan memasukkan ET tidak boleh lama ya, ahrus langsung. Sata pre oksigenasi, seharusnya ambu bag disambungkan ke selang oksigen dan tabung oksigen, ok bingung cara pasang selangnya? Saat pre oksigenasi, fiksasi maskernya belum benar, banyak sekali bocor, dan tanganmu belum benar, seharusnya posisinya CE-Clamp ya dek, hati hati. Melihat sudha masuk dans imetris atau tidak menggunakan auskultasi ya dek. Terus seharusnya auskultasi itu saat kamu berikan oksigenasi ya dek, dipompa ambu bagnya dek, bukan cuma asukultasi biasa di paru-paru tanpa memberikan oksigen dengan cara memompa ambu bagnya. Pelan pelan saja, jangan gugup ya, hati hati dan teliti lagi, kok bingung menyambungkan oksigen ke ET? sambungkan saja ke ambu bagnya ya dek. Dikenali lagi alat-alatnya.
Sistem Kardio Respi 2	Initial survey cukup baik, cek respon dg menepuk di pectoralis mayor, bukan di buccal, CAB bukan ABC, kompresi tidak efektif: terlalu cepat (130-140x/menit), terlalu dalam (7-9 cm), letak tangan belum di tengah sternum (masih di antara parasternal D dan midclavicula D), sudah di antara kedua papila mammae, jari sudah interlocking, mouth to mouth bocor, pastikan mulut penolong menutup mulut pasien seluruhnya, hidung sudah ditutup agar tidak bocor, chin lift belum dilakukan, mulut pasien tidak perlu "dimonyongkan", mata sambil melihat pengembangan dada. Evaluasi nadi dan napas tetap dilakukan seperti saat initial survey, jangan hanya dinarasikan. Saat ada nadi tp belum ada napas, saat evaluasi post 5 siklus bantuan napas jangan lupakan cek karotis karena pasien bisa cardiac arres kembali. Recovery position dan observasi ROSC cukup baik
Sistem Kardio Respi 3	Sdh bagus px VS duduk, px fisik dgn meninggikan bed bagian kepala). sdh ada empati ketika pasien mengeluhkan sesak nafas dengan meminta pasien duduk dan menyandarkan, Dx benar tp derajatnya kok salah, pasien berbaring saja sesak dan sdh benar dg membuat 1/2 duduk dhg meninggikan bed di bagian kepala, stage hipertensi sdh benar

Sistem Kardio Respi 4	Progres batuk bagaimana? dahak? tempat tinggal banyak pohon kenapa de? Meskipun hanya diminta meminta px fisik, tetap upayakan informed consent ke pasien utk melanjutkan px fisik ya. dan sistematis y de... Ro. baca lagi pembacaa Ro thoraxnya y de.. Dx utama belum sesuai... Tx belum lengkap
-----------------------------	---