

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711175 - FAWWAZIKA EDGINA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Informed consent kurang lengkap, perhatikan pemilihan infus set, kurang hati-hati dan kurang memperhatikan prinsip steril, belajar lagi ya untuk pengaturan tetesan infus
Sistem Darah & Infeksi 2	Anamnesis baik. anamnesis coba tanyakan yg bisa menepis DD, saat sejak awal sudah dengar keluhan demam, dipikirkan dd nya apa saja, dan tanda khas setiap dd. px fisik belum bisa melakukan px rumple leed dg benar. lupa cara hitung batasnya. dan prosedur sebagian benar. px penunjang bisa CBC dan interpretasi namun belum menyebutkan px lain? px serologis khususnya DBD, tifoid, cikungunya dan DD demam lain silahkan dihafalkan utk penegakan dx nya. Rumpel leed adalah px fisik yg relevan utk identifikasi perdarahan. Dx disebutkan DF, tadi ada perdarahan ga dik? ada grade nya ya dipelajari lagi.
Sistem Indera 1	anamnesis : ok // px visus: ok, px segmen anterior : plasido test tidak tepat, belum menilai iris, dan lensa // dx : bengkak seluruh palpebra apakah uveitis? uvea itu apasaja dek? pelajari lagi ya // komunikasi ok
Sistem Indera 2	Ax RPS sudah baik tapi jangan lupa dilengkapi ya dek, bisa ditanyakan keluhan lainnya ya dek, dan bisa menggunakan OLDCHART ya dek. Px Fisik : ok tapi sebaiknya cek telinga yang sehat dulu ya dek, Dx ok OMA tapi stadiumnya kurang tepat ya dek, dd juga kurang tepat ya dek, apakah betul supurasi? semangat belajar lagi ya dek..yuk coba pelajari lagi klinis di setiap stadium ya...TX pilihan ABnya pelajari lagi ya dek, tx simptomatik ok, semangat dek zika
Sistem Indera 3	belajar lagi cara memegang spekulum hidung yang benar, belajar lagi apa saja yang diperiksa pada px hidung dan intepretasinya sesuai kondisi penyakit dan tatalaksana/terapinya. lakukan secara perlahan tidak perlu terburu-buru
Sistem Kardio Respi 1	Memberi gel pada stilet tidak perlu pake tangan ya, cukup dicelup ujungnya saja. Cara megang beggingnya yang enak ya dek, diperbaiki lagi, kan udah ada pegangannya ya. Selebihnya oke.
Sistem Kardio Respi 2	Narasi initial survey baik, tp prakteknya kurang, cek respon bukan dg menepuk paha (bisa dg menepuk dada), cek nyeri tidak dg mencubit tangan (bisa dg menekan sternum, dll). Mempraktekkan lebih penting daripada menarasikan, menarasikan seperlunya saja. Sudah baik menghitung saat kompresi, tp hitungannya setelah 10, kembali ke 1, bukan dilanjutkan "sebelas, dua belas, tiga belas, ... , tiga puluh" . Frekuensi dan kedalaman kompresi awalnya cukup baik, tp efektivitas kompresi cukup cepat menurun (frekuensi dan kedalaman makin lama makin turun), perbaiki cara menghitung kompresi dan latihan kebugaran, letak dan posisi tangan sudah sesuai, mouth to mouth tidak benar-benar dilakukan (mulut penolong belum bertemu mulut pasien, sudah ditiup dg sangat cepat, jelas bocor), hidung tidak ditutup agar tidak bocor, chin lift sudah dinarasikan tp belum dilakukan dg baik, mata belum melihat pengembangan dada. Look listen feel lakukan dg baik, mata melihat ke arah dada, telinga mendengarkan suara napas di hidung pasien sambil merasakan hembusan napas. cek nadi dg cara raba karotis, bukan dg menempekan telinga ke dada utk merasakan getaran. tidak perlu cek akral, WPK. Bantuan napas overventilasi, beri jarak antara pemberian bantuan napas 1 dan berikutnya. Lebih sat set lagi, tidak sampai selesai waktu ujian sudah habis
Sistem Kardio Respi 3	Tidak tanggap ketika pasien sesak nafas, seharusnya diposisikan 1/2 duduk, belum dilakukan palpasi dan perkusi, Dx krg tepat, grade blm sesuai & tdk lengkap

Sistem Kardio Respi 4	anamnesis kurang mengarah ke penyebab /FR infeksi, baru gejala saja. usulan px penunjang kurang tepat, DD kurang tepat, pemilihan AB (kloramphenicol) kurang tepat untuk AB empiris pneumonia
-----------------------------	---