

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2022/2023

21711176 - BAYU SULISTIO

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	Informed consent lengkap, pelajari kembali cara memasang infus set ke iv cath ya (fatal jika memasukan jarum ke iv cath), tidak mencuci tangan diakhir tindakan, belajar kembali ya untuk mengatur tetesan infus.
Sistem Darah & Infeksi 2	anamnesis coba tanyakan yg bisa menepis DD, saat sejak awal sudah dengar keluhan demam, dipikirkan dd nya apa saja, dan tanda khas setiap dd. cuci tangan WHO kurang 2 langkah terakhir. dilengkapi ya dik. belum rumple leed. px penunjang betul. Dx hanya DF saja, padahal sudah ditemukan perdarahan. Gradingnya gmn dik? pelajari lagi ya. px abdomen seharusnya kaki ditekuk.
Sistem Indera 1	anamnesis : faktor risiko bisa digali lagi ya // px visus: ok, px segmen anterior : cuci tangan dulu ya, plasido arah sumber cahaya kebalik // dx : ok, akan lebih baik lagi ditambahkan onset waktunya // komunikasi ok
Sistem Indera 2	Ax rps rpd rpk ok, tapi kebiasaan kurang detail ya dek, px telinga sebaiknya yang sehat dulu ya dek, lalu saat otoskopi jangan lupa fiksasi telinga ya dek, agar pasien merasa nyaman Dx OMA betul dek tapi coba pelajari lagi stadiumnya ya dek.. apakah betul supurasi? DD ok TX pilihan AB dan antipiretik Ok tapi dosis ABnya berapa dek? jangan lupa belajar lagi dosisnya ya dek sama jangan lupa fiksasi telinga saat otoskopi yaaa
Sistem Indera 3	jgn lp tetap IC ya kalau mau px apapun itu, baca perintah soal dengan hati2, jgn lp pakai headlamp untuk px THT dan belajar lagi pake speculum/px rhinoskopi anterior yang benar
Sistem Kardio Respi 1	Setiap 6 detik kok ritmenya begitu dek? kecepatan :(Kok fiksasi maskernya pake tangan kanan dek? Seharusnya fiksasi masker pake tangan kiri, terus begging ambu bag pake tangan kanan ya. Cara pegang ambu bagnya kurang tepat ya dek, harusnya dari atas ya, kan itu udah ada pegangannya. Oke good, saat tau yang mengembang parunya hanya satu bagian, bisa langsung respon untuk melepas kunci dan menarik sedikit selang ETnya. Good. Sesudah ET terpasang, kok ambu bag malah dilepas dek? Belajar fiksasi lagi ya biar kuat ET nya tidak mudah terlepas. ET seharusnya disambungkan ke oksigen ya.
Sistem Kardio Respi 2	Narasi initial survey baik, tp prakteknya kurang, cek respon sudah dg menepuk dada tp tidak perlu tepuk pipi, 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" . Gunakan palmar heel sbg tumpuan, bukan dg jari2, kompresi tidak efektif (frekuensi terlalu cepat, kedalaman kurang), mouth to mouth tidak benar-benar dilakukan (buka dulu mulut pasien, baru ditiup), pastikan mulut penolong menutup seluruh mulut pasien, hidung tidak ditutup agar tidak bocor, chin lift salah, mata belum melihat pengembangan dada. Look listen feel sudah dilakukan dg baik. Bantuan napas tidak overventilasi (frekuensi dan kuantitas). Saat nadi sudah ada dan napas belum ada, per 5 siklus evaluasi nadi dan nafas, jangan lupakan tetap cek karotis saat evaluasi karena pasien bisa cardiac arres kembali (sudah dilakukan tp hampir terlupa). Recovery position dan observasi ROSC sudah baik, pasien dibawa dengan ambulance (menunggu ambulance datang, sudah ditelpon loh di awal), bukan dibawa oleh keluarga (yakin lebih aman jika dibawa keluarga?)
Sistem Kardio Respi 3	Tidak tanggap ketika pasien sesak nafas, bahkan ketika pasien mengeluhkan, seharusnya diposisikan 1/2 duduk, empati minimal, cuek tetap memeriksa, Dx krg tepat, grade blm sesuai a7 tdk lengkap

Sistem Kardio
Respi 4

terbalik antara DD dengan DX nya,