

FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711069 - VERGIWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	inform consent: tidak inform consent, persiapan alat: sebaiknya plester dipersiapkan yang banyak diawal ya, persiapan pemeriksa: cuci tangan belum sesuai kriteria who, persiapan botol infus: belum mengisi tabung tetesan, tidak menyambungkan ke treeway, insersi: belum meregangkan kulit bagian atasnya, sebelum insersi jarum penyelesaian: oke. perhitungan kecepatan infus: oke profesional: oke
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: Demam 3 hari, RPD, riwayat pengonatan RPK, riwayat berpergian, lingkungan. anamnesis tidak mengarah kemana pun. Dek kalau saya boleh saran nih buat anamnesis: coba jika sudah ada keluhan berupa demam diidentifikasi dulu DDnya kemudian gali tiap DD berdasarkan pola dan karakteristik demamnya, kemudian cari penyakit atau keluhan penyerta yang bisa jadi gejala dan tanda penyakitnya, kemudian cocokan dengan faktor resiko, hal ini mungkin dapat membantu mengurangi terjadinya miss diagnosis karena anamnesis yang kurang. PX fisik dengan duduk apakah nyaman untuk pemeriksa dan pasien, belajar cara pasang manset ya kebalik tuh, ukur sushu di awal aja kan lama tuh, ngukur Nadi make jempol? nadi pasien apa nadi pemeriksa? suhu, limfanodi cukup dengn di lihat kah dek? pemeriksaan abdomen dengan pasien duduk? oh ok udah di baringkan, dek anda melewai pemeriksaan bagian wajah, leher, thoraks. Abdomen: Auskultasi, inspeksi, perkusi, cara palpasi hepar kurang tepat, (pemeriksaan di bagian abdomen tidak legeartis dan tidak sisteatis). cek petekie: tiba-tiba di lakukan? dari awal tidak menemukan indikasinya buat apa loo, (tolong jangan hapalan ya jadi harus tau kenapa amelakukan kenapa ngak). interpretasi ns1. cdc: kalau turun apa namanya?.Dx:dhf gr 2dd zika dan cikumunya
Sistem Indera 2	Anamnesis sudah cukup; Cara periksa otoskopi masih belum tepat, baca lagi buku panduannya lihat video ajarnya (kedua tangan bekerja ya saat pemeriksaan otoskopi); Diagnosis kerja OMA tepat namun stadium kurang tepat (Pelajari apa yang perlu dinilai dari pemeriksaan membran timpani, pelajari bagian2 membran timpani dan pelajari lagi stadium otitis media akut dan gambaran khas pada membran timpaninya); Tx amoxicillin sudah tepat, namun ada obat lain yang perlu diberikan, jadi tatalaksana masih kurang lengkap.
Sistem Indera 3	px fisik : BELUM inform consent , px hidung belum palpasi sinus paranasal, px mulut belum menilai bibir dan mukosa dari luar, langsung pengang spaltel, belum cuci tangan setelah pemeriksaan // diagnosis kurang tepat, perhatikan kata kunci bahwa terdapat FURUNKEL pada cavum nasi. tidak ada nyeri sinus lho.. baca lagi ya SKDI kasus hidung terutama yg 4A // tatalaksana ok, tp dgn krusta yg buanyak sampe kulit luar itu kira2 butuh obat luar gak? salep apa spray? terapi simtomatiknya utk hidung nyeri perlu analgetik kan? apakah prednisolon analgetik?
Sistem Kardio Respi 1	edukasi bisa diperdalam lagi, terutama terkait prosedur dan risiko; teknik komunikasi diperbaiki lagi ya, tidak perlu terburu-buru dalam memberikan edukasi, terutama kasus-kasus emergency; tidak ada ukuran laringoskop 13, baca lagi ya; belum memeriksa balon ET; tabung oksigen itu BUKAN ventilator ya; cara memasukkan guedel belum tepat; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamps; cara mengangkat laringoskop belum sesuai, bukan dengan gerakan mengungkit; lebih tenang dan perlahan dalam melakukan prosedur pada pasien/ menjalani ujian; tetap semangat belajar
Sistem Kardio Respi 2	cek respon bukan tiap siklus tapi tiap 5 siklus