

FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
Sistem Darah & Infeksi 1	lha kok jarum yg di infus set ikut di sambungkan ke kateter iv...hitung tetesan infus dalam tetes per menit ya.
Sistem Darah & Infeksi 2	Ax: kalau sudah ada keluhan demam silahkan tepis untuk DDnya ya, apa yang khas dan cocokkan dengan faktor resionya. Sudah menanyakan demam, mengigil, menanyakan lingkungannya. Untuk keluhan lahin biar lebih mudah menanyakannya coba urut head to toe. belum menanyakan ke khasan dari tipe demam berdasar DD (baru muncul mengigil--> mungkin ke arah malaria?). belum mengali kemungkinan terjadinya perdarahan atau keluhan lain yang mengikuti dari gejala demam. Px fisik: belum menanyakan KU dan GCS (tapi semoga sudah menilai dari awal anamnesis), VS: sudah ukur suhu, TD:ok, n, rr(VS:ok). status generalis: sudah menanyakan perdarahan hidung saat pemeriksaan fisik. Cara periksa abdomen: habis inspeksi apakah palpasi dek? baru auskultasi?(kenapa di balik-baik???). dek kalau ada perdarahan kan curiga ada gangguan di trombositnya kan baik kualitatif atau kuantitatif. px fisik sederhana untuk cek apa? ingat ramble leed test? kenapa ngak di lakukan dulu sederhana tapisangat berguna loo buatmemepkirakan kuantitas trombosit sebelum hasil lab keluar. cek DL beum interprtasi. Waktu habis. cuci tangan sebelum dan sesudah ke pasien jangan lupa ya
Sistem Indera 1	Ax: belum menanyakan RPD, RPK, Px fisik: px visus hanya disebutkan jaraknya tapi belum disesuaikan ke pasien, nanti dipelajari lagi ya cara membuka palpebra superior karena dicoba berkali kali masih belum tervisualisasi, pemeriksaan tidak memakai senter. cara pemeriksaan kornea kurang tepat juga interpretasinya dipelajari lagi ya ada apa saja bukan hanya dalam batas normal belum pemeriksaan iris, pupil, COA dan lensa waktu habis, diagnosis dan dd kurang lengkap komunikasi : oke, profesional : sebaiknya ketika pemeriksaan diselesaikan dulu ya baru kembali ke meja untuk nulis2, jadi pasiennya nggk ditinggal nunggu dokternya nulis baru diperiksa lagi dan nggk usah ragu ketika akan memeriksa
Sistem Indera 2	Anamnesis RPS masih kurang tajam dan kurang relevan, perjalanan penyakit belum tergali, riwayat penyakit yang relevan belum tergali; Cara memegang telinga saat pemeriksaan otoskopi masih kurang tepat, cara pemeriksaan rhine dan weber masih kurang tepat (baca lagi ya); Otitis media akut tepat, sadiumnya kurang tepat, kurang lengkap (di telinga sisi mana?), diagnosis banding tepat; Perbaiki skill komunikasi dan profesionalismenya ya, jangan berbicara sendiri saat memeriksa pasien.
Sistem Indera 3	Palpasi hidung dan sinus paranasalis kok cuma diraba2 dek, ditekan betul ya, dipalpasi betul ya dek. Sesudah pemeriksaan selesai, sampaikan ke pasien ya kalau sudah selesai, dan minta pasien untuk pindah ke tempat duduknya. Komunikasinya ditingkatkan lagi ya dengan pasien, apsiennya jangan dianggurin dek :(Selesai pemeriksaan cuci tangan, lepas handscoonnya ya sebelum nulis2 resep. Diagnosis belum benar ya dek, hati hati hasil pemeriksaannya apa, diagnosis yang kamut egakkan terlalu jauh ya. Terapinya juga jadi tidak sesuai.

Sistem Kardio Respi 1	Indikasi pemasangan ET apa (yang kamu sampaikan ke keluarga pasien saat informed consent: karena anak bapak tidak sadar, apakah itu indikasi pemasangan ET pada pasien ini?), Sebelum pakai handscoon, cuci tangan 7 langkah WHO belum kamu lakukan (hanya cuci tangan saat selesai tindakan) Kamu persiapan alat, tapi tidak tahu apa yang dipersiapkan, di meja sudah ada selang Oksigen, kenapa menyambungkan dengan selang suction? ET itu akan dimasukkan ke jalan napas, kalau mau kasi gel, jangan dengan tangan. Memasang laringoskop menumpu bibir. memasukkan ET caranya diperhatikan lagi ya. ET dimasukkan sampai tanda berapa? kamu masukkan sampai dalam, baru kemudian ditarik lagi, keliru itu caranya.
Sistem Kardio Respi 2	Primary survey oke, cek respon oke, panggil bantuan oke, cek circulating dan breathing kalau bisa simultan ya <10 detik. kompresi oke , airway oke, sebaiknya langsung di cek sebelum ngasi napas bantuan disebutkan juga head tilt chin lift, pemberian napas bantuan oke, cek setelah 5 siklus oke, recovery position oke.
Sistem Kardio Respi 3	Px fisik: pasang mansetnya jangan terbalik ya. sebaiknya pemeriksaan fisik lebih mengarah pada yang dibutuhkan, kalau terlalu lengkap waktunya tidak cukup. pelajari kembali perkusi batas-batas jantung ya, pelajari konsepnya agar tidak salah. pelajari kembali letak katup jantung, linea dan sic-nya. diagnosa sudah baik.
Sistem Kardio Respi 4	ax perlu lebih dalam untuk menggali keluhan utama dan gejala penyerta. px penunjang sudah mengusulkan dnegan benar 2 macam, interpretasinya benar untuk ronsen, untuk spirometri kurang lengkap. dx dan dd yang disebutkan sebenarnya masuk sbg bagian dx. kalau bingung tentang lamanya gejala, tanyakan lagi saja ke pasiennya. dulu pernah atau tdk, kambuh2annya gmn. tx: benar satu jenis obat