

**FEEDBACK REMED OSCE Ketrampilan Medik Sem 4 TA 2022/2023**

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

| STATION                  | FEEDBACK  |
|--------------------------|---|
| Sistem Darah & Infeksi 1 | saat mengalirkan cairan infus tunggu sampai ngalir dan selang infus bersih tdk ada udara. nsersi kateter intravena beberapa kali.   |
| Sistem Darah & Infeksi 2 | Ax: sudah mencoba menilai karakteristik demam berdasar pola demamnya. yang memperingan dan memperberat sudah di tanyakan. jika menanyakan keluhan lain coba tnyakan urut dari head to toe agar ngak kelewat, sudah mencoba mengali keluhan lain yang jhas yang dapat menyertai namun belum spesifik dan mengkerucut, suda tanya ke pencernaan (mungkin ke arah DD tifoid ya dek?), belum ada DD ke DBD kah deh kottidak ada pertanyaan kearah sana? sudah tanya riwayat treveling ke endemi malaria. penyakit keluarga yang di tayakan masih terlalu general dan kurang berhubungan dengan keluhan demam. pengalian faktor resiko sudah mulai di gali, Px:. sudah tanya KU dan GCS, pemerikaan enak duduk apa baringan dek pasiennya? apa lebih enak duduk? kalau mau tensi di tutup dulu ya skrupnyaklau ngak ngak naik mansetnya. VS: TD:ok, Sebenarnya SUhu bisa di awal dek kan agak lama, belum cek Nadi di ukur make ibu jari? nadi mu sendir nanti yang kehitung. RR(lakukan ya jangan di tanyakan). pasien jangan suruh baring duduk baring ya, pusing nanti. belum menilai tanda perdarahan, cara periksa hepar dengan duduk kah dek? cara periksa abdominal gimana dek? apa langsung palpasi hepar? udah dek periksanya mata sama hepar aja? tidak melakukan rampled test. PP: DL belum interpretasi, SGOT-SGPT ngak salah sih dek tapi pemeriksaan ini udah ke pemeriksaan lanjutan, yangawal-awal dulu apa? kenapa cek widal sama tubex? apakah dari Ax dan Px mengarah ke Tifoid?. Waktu habis. maaf dek Dxnya DHF gr 2 ya (jadi td Dx dan DD yang di sebutkan setelah waktu habis belumada yang sesuai). jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah menyetuh psien ya. |
| Sistem Indera 1          | Ax: belum menanyakan RPsos terkait kebiasaan sehari hari dan FR, RPK belum ditanya penyakit lainnya, Px fisik: visus : jarak pemeriksaan belum sesuai, px palpebra superior kenapa tidak menggunakan lensa dan senter?cara mengecek palpebra inferior bukan hanya disentuh saja ya dek tapi sedikit ditarik untuk visualisasi konjungtiva palpebra inferiornya, Dx dan dd kurang lengkap belum ada lokasinya, komunikasi : oke, profesional : oke   |
| Sistem Indera 3          | PX : belum palpasi seluruh bagian hidung ya dek, baru sinus aja, dan benarkan lagi cara memegang spekulum ya dek, dan hati hati dalam memeriksa pasien ya dek DX : sinusitis akut kurang tepat ya dek DD : rinosinusitis akut juga kurang tepat ya ddekk semangat belajar lagi ya deekk penyakit2 yang ada pada hidung TX: kurang tepat karena dx kurang tepat ya dek Komunikasi : cukup Profesionalisme : lebih hati hati lagi ya dek...perhatikan kenyamanan pasien yaaa  |
| Sistem Kardio Respi 1    | Informed consent cukup, Kamu harus perlakukan manekin seperti pasien ya. tanganmu itu bertumpu ke bagian mata papsien, hidung pasien, kalau beneran itu membahayakan pasien. Setelah ET terpasang, kemudian bagaimna? kenapa kamu langsung hubungkan dengan tabung oksigen?   |
| Sistem Kardio Respi 2    | sterilkan lingkungan sekitar (?), setelah ROSC dan posisi mantap, evaluasi berkala  |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Sistem<br>Kardio Respi<br>4 | ax perlu lebih dalam untuk menggali keluhan utama dan gejala penyerta. tanyakan gejala2 yang mungkin mengarah pada berbagai diagnosis banding, sehingga anamnesisnya terarah. gunakan kata yang konotasinya positif, hindari judgement negatif semacam kumuh dll. px penunjang sudah mengusulkan dnegan benar 2 macam, interpretasinya benar tapi tidak lengkap untuk ronsen, untuk darah lengkap kurang tepat. cek kembali nilai normalnya ya. dx kurang tepat dd keliru. tx: benar dua jenis obat |
|-----------------------------|---|