

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711001 - MUHAMMAD AFFAN KAUTSAR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: kurang menggali riwayat menstruasi pasien, kurang menggali keluhan utama pasien, Pemeriksaan fisik: tetap lakukan sistematis dan runtut, dari head to toe, namun utamakan periksa yang relevan saja dengan keluhan pasien, belum memeriksa atrofi lidah, pemeriksaan fisik sebaiknya sistematis dan runtut, Pemeriksaan penunjang: cukup. Diagnosis dan diagnosis banding: benar, Komunikasi dan edukasi: berikan kesempatan pasien untuk bertanya apakah ada yang perlu dikonfirmasi atau belum jelas, Perilaku profesional: cukup
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	salah memilih set, yang dipilih transfusi set; belum memakai perlak; jangan lupa menekan tempat pungsi saat jarum sudah dicabut, agar darah tidak mengucur keluar (sudah dikatakan tapi belum dilakukan); secara umum, prosedur lain sudah dilakukan dengan baik; tetap semangat belajar
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax kurang lengkap, gali keluhan penyerta, RPK, riwayat sosial dan lingkungan untuk mengurangi risiko penularan // Pelajari interpretasi Ro Thoraks. Apakah ada bat wing appearance? Pelajari juga interpretasi BTA. M Tb tahan asam shg tidak bisa diwarnai gram. // Dx lebih lengkap sesuai klasifikasi TB ya // Tx dosis tidak tepat. OAT sesuai BB
IPM 6 KARDIO RESPI 4	px perkusi paru kiri sebaiknya menghindari area jantung ya, px jvp salah, pasien masih posisi berbaring, waktu habis, belum diagnosis
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Untuk anamnesis RPS nya masih belum tergali, faktor risiko juga belum digali. Pemeriksaan fisik mata segmen anteriornya masih kurang lengkap.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis= tidak digali terkait riw pengobatan, RPK, RPD, kebiasaan ; Px fisik= tidak menggunakan headlamp. tidak menanyakan kondisi CAE di telinga kanan ; Dx dan DD= dx kurang, dd salah ; Tx= obatnya disalepin di OD?? baca prinsip terapi dan dosisnya lagi ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= tampak bingung, tidak hati-hati, tidak teliti
IPM 9 SISTEM INDERA 3	duduk menyilang, pegang spekulum di perbaiki, tekan lidah di perbaiki, tidak inspeksi dan palpasi spn, pelan2 jgn sampai menyakiti, dosis dan sediaan di tinjau kembali
KARDIO RESPI 1	Informed consent harus lengkap ya (berlatih utk tidak terburu2 saat menyampaikan IC, tujuan indikasi harus jelas), oksigen dari tabung jgn lupa dinyalakan. over all sudah baik, hati2 pada C clamp jgn sampai pre oksigenasinya bocor.
KARDIO RESPI 2	ketika memberikan bantuan nafas pasti tidak ada nafas, jadi tidak perlu ditanyakan. ketika memberikan nafas bantuan, sebaiknya head tilt dan chin lift agar nafasnya masuk. recovery position pastikan siku dan lutut berada di alas, kalau miring resiko kembali ke terlentang.