

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711005 - ANANTA FAIRUZ RAHADIAN

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: riwayat menstruasi pasien belum digali lebih lanjut (terkait hal yang memperberat keluhan pasien), belum menggali hal yang memperingan, Pemeriksaan fisik: tetap lakukan sistematis dan runtut, dari head to toe, namun utamakan periksa yang relevan saja dengan keluhan pasien, Pemeriksaan penunjang:interpretasi CBC cukup,penunjang lainnya yang bisa diusulkan: profil besi (ferritin), Diagnosis dan diagnosis banding:diagnosis benar, diagnosis banding kurang tepat, Komunikasi dan edukasi: cukup, Perilaku profesional: setiap akan melakukan tindakan minta ijin dulu kepada pasien dan tetap lakukan informed consent di awal, dan usahakan perlakukan manekin seperti memperlakukan pasien sesungguhnya
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	gunakan bahasa yang baik, 'jendolan' itu apa; saat anda membersihkan tutup flabot infus, anda malah meletakkan ujung steril dari set infus ke meja; belum mengalirkan cairan di set infus; belum mengidentifikasi area insersi; sudut tusukan bukan 45; belum melepas tourniquet; jarum abbocath sempat dilepas kemudian anda pasang kembali (?); area insersi belum diberi kasa steril sebelum diplester; salah menghitung tetesan; lebih tekun dan teliti dalam berlatih
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax cukup lengkap // Px penunjang tepat, pelajari interpretasi Ro Thoraks (tidak hanya infiltrat di apex) // Dx lebih lengkap sesuai klasifikasi TB ya // Tx OAT fase intensif hanya 2 bulan bukan 4 bulan, pelajari penulisan resep, dosis tidak tepat (OAT sesuai BB) // komunikasi baik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	px fisik thorak masih belum lege artis, tidak sistematis, tdk sesuai menjelaskan dgn yg diomongkan. px jvp juga belum lege artis, dx dan dd sudah sesuai
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Cukup baik dan detil sampai2 menggali risiko dari pekerjaannya PS sebagai buruh. Sya aingatkan kamu harus berobat krn dengan asma yg kamu biarkan itu akan mengganggu jalannya ujiankamu sendiri
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis= tidak digali terkait RPS nya lebih dalam. riw pengobatan, RPD, RPK tidak digali ; Px fisik= tidak menggunakan headlamp ; Dx dan DD= dx kurang, dd kurang ; Tx= baca lagi terapi dan dosis terkait penyakitnya ya. belajar lagi cara menulsi resep ; Komunikasi= lebih banyak memberikan pertanyaan tertutup dan membuat pasien cenderung menjawab ya atau tidak, pasien juga tidak bisa menjelaskan secara leluasa apa yg dirasakan saat ini ; Profesionalisme= ok
IPM 9 SISTEM INDERA 3	spekulum tidak terbuka, cara megang dan masukan dicek lagi caranya, head lamp malah merepotkan, cara pakai lampunyaorofaring tidak nampak, cuci tgn sebelum dn sesudah. dosis obat diperhatikan
KARDIO RESPI 1	IC lengkap, bagus! Persiapkan semua alat diawal. step by step pemasangan ETT sudah baik...

KARDIO RESPI 2

sepertinya jangan tergesa-gesa karena waktu masih banyak, saya yakin kalau lebih santai pasti tidak ada yang terlewat. pemeriksaan nadi dan nafas dilakukan bersamaan ya agar hemat waktunya, dalam algoritmanya hanya 10 detik, bila tidak ada, maka langsung tindakan, tidak perlu menunggu 10 detiknya. Recovery Position pastikan siku dan lutut berada di alas, kalau miring resiko kembali ke terlentang.