

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711023 - NATHANIA RIZKITA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis Oke, px. fisik kurang sistematis, lain2 oke
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	gunakan bahasa awam, saat berkomunikasi dengan pasien. teknik sterilitas pada saat pemasangan infus harus tetap dijaga. saat darah tidak keluar saat dimasukkan jarum, lalu jarum dicabut, seharusnya di lakukan penekanan/penutupan pada daerah yang disuntik dengan kasa/kapas yang steril. tidak boleh disentuh oleh tangan. tadi, kandidat menutup dengan tangan, dan teknik sterilitasnya masih belum dijaga. perhitungan kecepatan cairan infus masih salah.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ax kurang menggali keluhan penyerta lain penurunan BB?fr lain?//px penunjang sdh cukup baik//dx kurang lengkap //tx oke..
IPM 6 KARDIO RESPI 4	pemeriksaan perkusi orientasi harusnya membandingkan kanan dan kiri bukan satu sisi selesai baru sisi lain. pemeriksaan fisik head to toe kurang lengkap karena mahasiswa langsung hanya menuju thorax. Px fisik terkait jantung dan pembuluh darah ada yang belum dilakukan.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Belum tergali: hal yg meringankan. Tanyakan diameter benjolan (nodul)
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESISA : baik, lengkap, OLDCHART terpenuhi, pertanyaan menggali riwayat dan FR relevan dengan keluhan pasien. PX FISIK : secara keseluruhan cukup, pemeriksaan telinga inspeksi palpasi dan pemeriksaan liang telinga dalam baik, interpretasi cukup. DX DD : benar dan tepat TX : keseluruhan cukup, kausatif dengan AB tetes dengan disampaikan menggunakan tampon, supportif juga diberikan dan tepat. mungkin bisa dipertimbangkan lagi pemberian pilihan lain ya, bisa dipelajari lagi. EDUKASI KOMUNIKASI : baik, sambung rasa, bahasa mudah dimengerti, edukasi ke pasien terkait keluhan juga jelas. PROFESIONALITAS : baik, good job, semangat.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	IC ok, pemeriksaan ok, clinical reasoning oke, dd dan dx oke, untuk infeksi virus jika diberi dekongestan lbh baik mana antara yg steroid dan non steroid?
KARDIO RESPI 1	sudah baik, hanya berhati2 ya.., sebelum head tilt chin lift pastikan tidak ada cedera cervical dulu, itu volume balon kurleb 10 ml aja mb, jangan dipaksa ngisinya, bisa pecah nanti (sampe 3x isi spuit 10 cc) dan jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sbm persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang.Oksigen mohon diseting sesuai dosis.pastikan oksigen menyala.
KARDIO RESPI 2	urutan survey primer mu tidak tepat ya meminta bantuan pelajari lagi dimana urutannya dan harus clear apa yg diminta/diomongkan jangan hanya asal, cek nadi di lokasi yg tepat ya, kompresi jantung mu kurang cepat dan lokasi terlalu ke kiri (tidak di tengah) sehingga dada kiri yg cenderung terkompresi, pemberian napas buatan dari mulut ke mulut sudah masuk, tetapi saat bagging malah sering tidak masuk, posisi tangan masih perlu diperbaiki, recovery position mesti cek 1 lagi selain nadi dan breathing