

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711024 - MAHARDILA DWI SYAHPUTRI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis masih belum spesifik, Px.fisik belum dilakukan tdengan sistematis, Px. penunjang hanya mengusulkan 1 yang ada data, Px. penunjang tidak di Intepretasikan
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	sterilitas dijaga ya. Perhitungan kecepatan tetesan masih salah.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ax cukup lengkap dan mnegarah//ro thoraks kurang lengkap//dx dd oke, tapi dxkurang lengkap ya//tx benar tapi dosis dan jumlah jadinya salah, nuksn 1 tablet tiap minum lo, periksa lagi ../lainnya baik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	pemeriksaan fisik head to toe kurang lengkap karena mahasiswa langsung hanya menuju thorax. Px fisik terkait jantung dan pembuluh darah ada yang belum dilakukan. Perhatikan proses persiapan perujukan kepada dokter spesialis yang terkait.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Saat px dgn Snellen card jangan sampai huruf tertutup. Saat px konjungtiva inferior OS tdk ditanyakan ukuran, merah/tidak. Dx kok tiba2 ke Blefaritis?
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESISA : anamnesa sangat minimal sekali, OLDCHART ya dilengkapi ya, riwayat-riwayat dan kebiasaan bisa digali lebih jauh. gali faktor resiko lebih dalam lagi ya yang kemungkinan relevan dengan keluhan pasien saat ini. PX FISIK : pemeriksaan vital sign cukup, pemeriksaan telinga baik dan sistematis. otoskop digunakan dengan benar. DX DD : diagnosa benar, bisa dilengkapi ya, sebelah mana yang sakit bisa ditulis ya AD/AS nya. TX : untuk pilihan terapi bisa dipelajari lagi ya, untuk kausatif belum diberikan, untuk simtomatik diedukasikan ke pasien tapi tidak ditulis (pct), dekongestan apakah perlu untuk kasus ini? dipelajari lagi ya. EDUKASI KOMUNIKASI : cukup baik, PROFESIONALITAS : keseluruhan baik, tetapi perhatikan lagi ya terkait terapi sebisa mungkin kita memberikan pilihan terapi yang tepat.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	IC oke, pemeriksaan ok, dd dan dx oke, terapi nya coba lihat sediaan lagi yg lbh tepat, pada rinitis viral kapan kita perlu memberi antiviral dan kapan cukup simptomatik saja karena tahu merupakan penyakit yg self limiting disease?
KARDIO RESPI 1	sudah baik, hanya berhati2 ya.., td pd pemasangan laringoskop diangkat ke arah yang kurang tepat, sampai bunyi (penanda gigi bisa patah). dan jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sblm persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang.Oksigen mohon diseting sesuai dosis.pastikan oksigen menyala.
KARDIO RESPI 2	semua sudah sangat baik hanya lokasi cek nadi haru tau secara anatomis dan presisi ya, kemudian sebelum recovery position harus cek sesuatu selain pulse dan breathing