

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711028 - RIZKIYA IFTIKAR CAMILIA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis Oke, px. fisik kurang sistematis, lain2 oke
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	jaga area-area yang tetap harus steril saat persiapan alat. teknik sterilitas juga harus tetap dijaga saat pemasangan infus. 3xON. cara pegang abocath masih salah. abocath tidak boleh dibiarkan bebas tertancap di tangan pasien, tanpa fiksasi dari kita. 3x percobaan mencari akses IV. masih salah dalam perhitungan kecepatan per menit, dan belum mengatur kecepatan tetes pada infus.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	hehe, perkenlan diri kok hampir lupa//ax: kok tanya pke bhs medis?penyakit imunodefisiensi?/keluhan penyerta ainnya msh kurng ditanyakan ya,demam, penurunan bb, riw kontak?//px penunjang ro dan kultur?kultur blm ada hasil ya, ro interpretasi msh kurang,yang ditunjuk itu bukan opasitas di cotofrenikus juga ya, itu lambung dik,,,belajar baca rongten agi ya//lakukan sesuai perintah soal juga,,,,//dx kurang lengkap, dd bener 1//komunikasi di tata ya dik
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. Dx dan DD tidak sesuai. Dx kurang lengkap terkait hasil vital sign. Perhatikan proses persiapan perujukan kepada dokter spesialis yang terkait. Edukasi sampaikan dengan bahasa yang mudah. waktu masih tersisa cukup.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis terlalu lama shg px terburu2. Px konjungtiva hampir lupa dilakukan. Px konj inferior kurang lengkap aspek yang diperiksa. Dx kerja kurang OS.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESISA : cukup, OLDCHART ditanyakan, karakteristik keluhan saat ini bisa dieksplor lagi ya, apakah nyeri panas dsb. PX FISIK : vital sign cukup, pemeriksaan lokalis telinga, perhatikan posisi ya, menyilang. tadi malah kesulitan harus pindah kursi. penggunaan headlamp bisa diperhatikan ya, tadi boleh pakai alternatif senter. untuk pemeriksaan dengan otoskop cukup, dipegang dengan benar. DX DD : diagnosa cukup, benar tetapi diperhatikan ya, telinga mana yang sakit Auris dextra / sinistra? TX : tatalaksana kausatif AB topikal oke, untuk suportif oral cukup. mungkin bisa dipertimbangkan tambahan obat sistemik lain nya ya, bisa dipelajari lagi ya. EDUKASI KOMUNIKASI : edukasi terkait penyakit pasien belum lengkap. PROFESIONALITAS : keseluruhan cukup, perhatikan pada saat pemeriksaan ya, pastikan posisi paling nyaman pemeriksa dan pasien agar meminimalisir resiko.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	informed consent jangan lupa ya mbak, pengenalan alat mgk perlu lebih banyak belajar memakai headlamp, cara memegang spekulum hidung coba lihat cara yg lbh safety, benjolan bukan nama lain dari livide ya, pemeriksaan orofaring sudah baik sudah melakukan dg smooth, dan bisa mengekspos smua area orofaring bucal lingual gigi dan palatum, besok lagi pake ciput atau dalaman hijab supaya rambut tidak terekspos keluar , apakah hanya viral dan bakterial yg bs menular dari teman?

KARDIO RESPI 1	sudah baik, IC sudah lengkap, jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sbkm persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang.Oksigen mohon diseting sesuai dosis.pastikan oksigen menyala.itu pegang face masknya kurang rapat, sehingga udara tidak masuk optimal. dan sebelum manuver head tilt chin lift, tanyakan dulu ada cedera cervikal atau tidak.
KARDIO RESPI 2	cek respon, cek nadi cek bpernapasan kenapa kemudian cek air way? meminta bantuan itu harus jelas korban apa dimana dan yg diminta apa?. cek nadi karotis tapi tidk tau posisi yg benar dimana (ini sangat penting) jangan sampai salah diagnosis nanti, cari tau ya dimana lokasi periksa yg benar (pada leher), pemberian napas buatan itu bukan forced expiratori ya ini tidak tepat. baging mu masih belum baik 70% tidak masuk (pelajari lagi c clamp yg sekaligus memposisikan ekstensi, chin lift nya harus benar saat c clamp, indikasi recovery position tidak hanya nadi dan pernapasan ada harus ada 1 lagi ya yg tidak kamu periksa/tanyakan