

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711032 - SRI DEVI MULYANI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis cukup, Pemeriksaan fisik masih ada yang terlewat dan masih kurang sistematis, lain-lain okee... :)
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	jaga area-area yang tetap harus steril saat persiapan alat. belum memastikan adanya gelembung di selang infus. teknik sterilitas pada saat pemasangan infus harus tetap dijaga. ON lebih dari 3x. 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. ketika mau menusukkan kateter intravena, kulit harus di desinfektan lagi.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ax keluhan yg berkaitan kurang digali ya dik? FR?riw kontak? pnurunan BB?//ro thorak belajar interpretasi lagi ngih//dx kurang lengkap//tx sdh baik, jumlahnya aja ya kurang ya dik tp ksdnya sdh benar
IPM 6 KARDIO RESPI 4	diagnosis hanya satu, kurang lengkap. terkait hasil vital sign. Perhatikan proses persiapan perujukan kepada dokter spesialis yang terkait.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	RPD belum ditanyakan. px konjungtiva inferior OS kurang tepat, nyeri tekan tdk ditanyakan.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESA : cukup, OLDCHART di tanyakan tetapi karakteristik terkait keluhan saat ini bisa di eksplor ya, apakah nyeri, penuh, panas dll, faktor resiko terkait keluhan sudah digali dengan baik. PX FISIK : vital sign cukup. pemeriksaan status lokalis telinga, jangan ragu ya, terutama saat palpasi / menekan. untuk pemeriksaan telinga bagian dalam, otoskop dipegang dengan benar, pastikan dipegang dengan kuat tetapi tetap lembut ya. DX DD : diagnosa salah ya, bisa dipelajari lagi ya. TX : terapi untuk kausatif antibiotik bisa digunakan, suportif diberikan, bisa dipelajari lagi ya, terkait dengan terapi pada penyakit telinga. EDUKASI KOMUNIKASI : belum melakukan edukasi terkait kasus pasien. PROFESIONALITAS : dipelajari lagi ya, terutama step pemeriksaan telinga yang baik untuk meminimalisir resiko.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	IC baik hanya perlu lebih detil teknis supaya pasien lbh rilex, pemeriksaan hidung dan mulut harus banyak latihan lagi supaya bisa mengekspos bagian yg perlu diinspeksi, lakukan palpasi sbml melakukan pemeriksaan dg alat, smooth dan jangan ragu2, edukasi pasien bukan cuma ini penyakit apa tapi termasuk do n dont selama terapi/ mempercepat recovery nya apa, terapinya blm tepat dalam sediaan coba buka lagi sediaan nya berapa mg nya
KARDIO RESPI 1	IC sudah lengkap, jika pemeriksaan awal pasien saturasi kurang, bisa diberikan preoksigenasi dahulu sbml persiapan alat.lalu preoksigenasi kembali sebelum ET dipasang, pastikan oksigen menyala. apakah dosisnya 4 l/mnt? mbak itu cara pegang face masknya gak rapet, masih bocor, sehingga udara gak masuk optimal. bs lebih ditekan ke mulut dan hidung. dan guedel dipasang dgn benar.

KARDIO RESPI 2

safety dilokasi kejadian sesuai kasus ini bagaimna?, cek respon sudah benar, minta bantuan informasinya harus benar , cek nadi belum tau lokasi yg benar, kompresi sangat kurang dalam dan kurang cepat, breathing tidak masuk (karena tdk dibaeringi membuka jalan napas berupa head tilt dan chin lift), gagal terus prosedur ini, mouth to mout harus belajar lagi dengan benar, tindakan setelah nadi ada napas tidak adekuat diberikan napas buatan dg frekuensi dan durasi yg salah,recovery position indikasinya kurang ya tdk hanya breathing saja yg dievaluasi, tapi ada 2 hal lagi, dan recovery positionnya belum sempurna pasien masih bisa jatuh terlentang lagi