

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711038 - JASMINE AZ-ZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis masih belum mengarah ke faktor resiko spesifik yaa dek, masih banyak pertanyaan yang kurang relate dengan kondisi pasien. pemeriksaan fisiknya belum sistematis, Px. Fisik masih ada yang belum dilakukan (yang mengarah ke faktor resiko), Px. Penunjang yang di usulkan baru Darah Rutin aja,, coba jasmine belajar lebih sistematis yaa..Dx dan DD udah oke, Komunikasi dan Edukasi oke tapi masih minimalis. semangat belajar lagi yaa
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	agar cairan infus tidak mengocor dan membasahi lantai, infus set dikunci dulu. teknik sterilitas pada saat pemasangan infus harus tetap dijaga. ON lebih dari 3x. kateter intravena harus masuk sampai pangkal, yang dipasang kandidat, kateter masih tersisa banyak diluar, tidak masuk semua. cairan tetesan sudah benar kecepatannya, tapi belum melakukan pengaturan tetesan pada infus pasien.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ax terkait FR, keluhan lain penyerta belum digali ya//penurunan BB?riw kontak ?kebiasaan, lingkungan?//px penunjanag tdk minta rongten tapi TCm dan ZN , interpetrasi benar//dx benar p tdk lengkap, tx belajar lagi dik dosis dan sediaannyas serta penuisan resepnya
IPM 6 KARDIO RESPI 4	pemeriksaan sebelum vital sign belum dilakukan. Vital sign agar dilakukan sebelum melakukan pemeriksaan fisik. 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 tidak tepat. DD belum, waktu sudah habis.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	riwayat pengobatan dan yang meringankan blm tergali,
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESISA : cukup, OLDCHART terpenuhi, riwayat pasien tergali baik, pertanyaan terkait FR PX FISIK : pemeriksaan telinga inspeksi palpasi cukup. pada otoskop perhatikan lagi ya dalam memegang otoskopi, untuk posisi sebisa mungkin yang paling nyaman, kursinya bisa di adjust naik turun mnak, jadi tidak perlu berdiri dan malah kesulitan, meminimalisir resiko tidak nyaman pada pasien ya. DX DD : benar dan tepat, hampir lupa ya telinga AD/AS nya TX : terapi kausatif boleh menggunakan tetes, untuk suportif tidak diberikan? pasien nyeri lho, dipelajari ya terapi terkait kasus penyakit pada telinga. EDUKASI KOMUNIKASI : cukup, dan disampaikan terkait keluhan pasien saat ini PROFESIONALITAS : cukup, diperhatikan pada step pemeriksaan telinga nya ya.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	IC lengkap, VS ok, px hidung sudah dilakukan dg smooth, yg ditanyakan sesuai indikasi, px oorofaring dg spatula dilakukan dg baik tdk hanya Indonesia raya (kana kiri, uvula, tonsil, ok), dx & dd ok, tx ok

KARDIO RESPI 1	sudah baik, informed consent sudah lengkap, pastikan oksigen menyala. 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.sebelum head tilt chin lift pastikan tidak ada cedera cervikal
KARDIO RESPI 2	meminta bantuannya kurang lengkap informasinya, di awal kenapa cek air way? ini tidak tepat, kompresi kurang dalam dan kurang cepat, pemberia napas buatan sudah baik, evaluasi juga sudah benar tetapi indikasi recovery position kurang 1 dan teknik recovery position masih belum baik