

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711043 - NABILA ALEYDA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: RPS, RPD, RPK dan sacred 7 sudah ditanyakan, RPSOSekKeb perlu digali lagi hal2 yang bs mendasari kondisi pasien saat ini, selain asupan dicari sumber perdarahan/penyakit yang pernah diderita--BAB BAK dll--menstruasi perlu dieksplor karena bs menjadi sumber perdarahan. px fisik: head to toes: wajah periksa mulut dan lidah ya, tdk hanya mata; thoraks tdk diperiksa, abdomen: ok, telapak tangan dicek ada pucat/tdk, cari tanda2 ADB di wajah, cari tanda2 penyakit kronis (karena anemia juga dapat terjadi pada penyakit kronis), pada kasus2 anemia kronis dapat terjadi kelainan jantung, sehingga tetap perlu diperiksa menyeluruh. minta darah lengkap dan feritin interpretasi darah kurang tepat, jangan hanya disebutkan naik atau turun; dx ok, dd: megaloblastik kurang tepat; edukasi kurang lengkap.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	pemilihan abocath kurang tepat. dek, ujung pipa infus set jangan dipegang ya, harus steril, baik yang di three way maupun bukan. kl sudah di desinfeksi jangan dipegang2 lagi dek area yang mau diinfus. perlak jangan lupa dipasang. kl darahnya banyak keluar, jangan langsung diplester ya dek, dibersihkan dulu. apakah tidak perlu kasa? infus macet karena fiksasi kurang tepat, abocathnya ketekuk, otomatis tetsan akan mampet. jadi belum sempat mengatur tetesan ya dek. hitungan tpm juga tidak tepat.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : oke. Penunjang : interpretasi Ro lengkap. Interpretasi sputum benar. Dx : lengkapi ya Dxnya mba,lihat kriteria pasiennya. DD : benar. Tx : jumlah tabletnya yg diberikan diperhatikan lg yak. Yang lainnya sudah bagus banget.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Antropometri (BB TB) tidak diperiksa, suhu saturasi belum diperiksa, kepala leher (termasuk JVP) belum diperiksa, px ekstremitas belum lengkap, Dx kerja seharusnya NSTEMI (bukan UAP) karena tidak ada ST elevasi, tropinin positif, ddx baru UAP, STEMI. Dx sekunder HT gr II belum disebutkan. Komunikasi pasien baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	diagnosis kerja dan diagnosis banding terbalik
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Diagnosis kerja belum lengkap, antinyeri kurang tepat kalau langsung steroid.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	terapi antibiotik perlukah?demamnya gak diobati? pseudoefedrin nasal spray adakah?
KARDIO RESPI 1	IC OK. Persiapan alat belum lengkap, belum persiapan laringoskop diawal. ketika bagging lepas harus segera pasang ET, batas waktu hanya sampai seperti hitungan 30 kali RJP (sekitar 30 detik). setelah ET terpasang pastikan dulu oksigen masuk dengan baik dan ET terpasang dg baik baru di fiksasi. setelah fiksasi pasang kembali guedel agar ET tidak tergigit.

KARDIO RESPI 2

Cek Nadi dan Nafas kok di awal mbak // Kan harusnya selesaikan SRS dulu // Cek airway harusnya sejalan dengan cek Breathing dan Circulation // Kok sudah head thin chin lift padahal belum memastikan adanya cedera servikal atau tidak // Teknik RJP Terlalu Cepat // Pemberian Bantuan nafas sudah OK // Maksudnya diberikan bantuan nafas dengan mulut dulu kalau oksigen belum datang ? harusnya pakai ambu bag ya mbak bukan pakai oksigen // Kok evaluasi setelah pemberian bantuan nafas hanya evaluasi nafas saja mbak ?