

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

22711045 - WIJAYANTI KUSUMAWARDANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis: fundamental 4 dan sacred 7 belum semua ditanyakan, coba digali lagi hal2 hal 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: nilai dulu Keadaan umum, kesadaran; VS; wajah hanya periksa konjungtiva, abdomen: urutan salah seharusnya IAPP (perkusi dulu baru palpasi), telapak tangan dicek ada pucat/tdk, cari tanda2 ADB di wajah, cari tanda2 penyakit kronis dll, tidak hanya mata dan ekstremitas. pada kasus2 anemia kronis dapat terjadi kelainan jantung, anemia juga dapat terjadi pada penyakit kronis sehingga tetap head to toe perlu diperiksa. minta darah lengkap dan indeks eritrosit, interpretasi darah kurang lengkap, jangan hanya disebutkan naik atau turun, leukosit 6000 dengan nilai normal 5000-10000 = leukopenia? dx ok, dd: anemia def asam folat kurang tepat; edukasi kurang lengkap.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	disiapkan dulu semua alatnya baru dipasang2 dek. ujung selang infus yang satunya steril lho dek, jgn dipegang2. btw, apa yg disterilkan dek? infusnya kan g diapa2in. lepaskan tourniquete tepat setelah darah keluar ya dek. sebelum di fiksasi, pastikan dl cairan infus dapat menetes. fiksasinya perlu ditambah agar tidak menggantung infusnya. beresin semua yang habis dipake ya dek. bahan habis pakainya dibuang. bisa menghitung tpm tp tidak bisa mengatur sesuai dengan hitungan.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : digali lg ya keluhan2 yg menyertai keluhan utama. Interpretasi : Dx : kurang dilengkapi lg yaa kriteria sakitnya belum tepat. DD : 2 DD yg disampaikan belum tepat mba Mawar. Tx : kali pemberian obat yg diberikan belum tepat. cek lagi regimen obatnya ya.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Antropometri (BB TB) tidak diperiksa, suhu saturasi belum diperiksa (simulasi). Px kepala, leher termasuk JVP, kardiopulmo, abdomen, ekstremitas baik. Dx kerja seharusnya NSTEMI 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	ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Diagnosis kerja salah, obat kurang lengkap cuma dikasih antibiotik,
IPM 9 SISTEM INDERA 3	dx nya kalo ec bakteri salah, tonsilnya hiperemis kah kok dx nya ada tonsilitisnya? terapi antibiotik perlukah? dosis pseudoefedrin kurang tepat
KARDIO RESPI 1	IC Indikasi pemasangan apa saja? harus disampaikan ya, terutama ini prosedur yang cukup beresiko harus dijelaskan. Persiapan operator dan pasien OK. persiapan alat lebih cepat lagi ya, ni pasien udah megap-megap makin turun saturasinya. kalau perlu lakukan preoksigenasi sebelum persiapan alat. pemasangan ET OK. pasang guedel? OPA setelah fiksasi ET ya dek

KARDIO RESPI 2

Safety OK // Respon OK // Meminta Bantuan sudah OK // Belum melakukan pemeriksaan Airway, baru Breathing dan Circulation saja --> Cek Airway akhirnya dilakukan namun setelah RJP Siklus pertama // RJP Terlalu dalam // Mbak, cek trauma servikal harusnya di awal ya mbak // Antara RJP dan pemberian bantuan nafas jangan ada jeda ya mbak, jadi sebaiknya tidak cek cedera servikal dan Airway setelah RJP, langsung saja pemberian bantuan nafas // Apakah ada nadi ? Apakah ada Nafas ? Cek Evaluasi Nadi dan Nafas apakah hanya ditanyakan ke penguji mbak ? // Belum 2 menit pemberian nafas, kok sudah evaluasi lagi nadi dan nafas nya // Sebaiknya baju tetap di longgarkan ya mbak sampai bantuan ambulan datang, tidak perlu menutup kembali bajunya // Cara Recovery position tidak tepat, karena memposisikan kaki dan tangan pasien setelah pasien dimiringkan //