FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711046 - SOFIA PUTRI NUGRAHENI

STATION	FEEDBACK
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 dideritaBAB BAK dllmenstruasi perlu dieksplor karena bs menjadi sumber perdarahan, SOSEK KEB perlu dieskplor lagi. px fisik:nilai dulu Keadaan umum, kesadaran, VS; kurang HR dan RR; lidah diperiksa tanda2 atrofi papil, cheiitis angularis, pucat pada mukosa dan telapak tangan, status generalis diperiksa juga, tidak hanya kepala dan ekstremitas. pada kasus2 anemia kronis dapat terjadi kelainan jantung, pada anemia hemolitik dapat terjadi pembesaran lien, sehingga tetap relevan dan juga perlu diperiksa, anemia juga dapat terjadi pada penyakit kronis sehingga tetap head to toe perlu diperiksa. sudah minta darah lengkap dan status besi, interpretasi darah lengkap baik, ferritin belum diinterpretasi, dx ok, dd: anemia def asam folat kurang tepat; edukasi cukup
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	yang perlu diperhatikan kl tidak ada udara bukan hanya di selang infurs set tetapi juga selang threeway nya. pasang threeway ke abocath sempat kurang kencang sehingga sambungan lepas. cm sudah oke, mengulang kembali. setelah melakukan pemasangan infus, beresin semua barang-barang habis pakai ya dek.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : sdh cukup baik. Penunjang : benar. Dx : kurang lengkap desripsi sesuai dengan kriteria kasus Tbnya. DD : Fe buat apa ya?coba cari lain yg bisa digunakan utk vitamin lainnya yg lbh sesuai dengan indikasi pasien. Jumlah obat OAT yg diberikan disesuiak dengan frekuensi pemberian dan lama terapinya ya.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	BB TB tidak dilakukan. TTV hanya dilakukan pemeriksaan suhu, nadi, saturasi. Tidak perlu dilakukan palpasi katup jantung. Kepala leher termasuk JVP belum diperiksa. Abdomen ekstremitas tidak diperiksa. Dx kerja ddx baik, dx penyerta kurang tepat, seharusnya HT gr II (jangan lupa lihat diastolnya juga). Komunikasi pasien baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	diagnosis kurang lengkap belum menunjukkan lokasinya.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Cara pegang stetoskopnya kurang tepat, diagnosis kerja belum lengkap, lain-lain ok
IPM 9 SISTEM INDERA 3	ok
KARDIO RESPI 1	IC OK. Persiapan operator dan alat OK. persiapan pasien sudah memastikan airway clear, belum memriksa ada tidaknya cidera servikal. Sudah memasang ET dg baik. periksa udara dg auskultai OK. setelah fiksasi ET pasang guedel/OPA supaya ET tidak tergigit

ARDIO RESPI 2	Safety OK // Respon OK // Meminta bantuan kok hanya meminta bantuan ambulan dan AED saja ? Kan harusnya juga meminta bantuan dan berikan lokasinya serta kondisi pasiennya bagaimana saat ini // Airway tidak di cek, baru cek Circulation dan Breathing saja // Belum cek adanya cidera servikal atau tidak, kok langsung di Head Thin Chin Lift // Teknik Kompresi sudah OK // Teknik pemberian bantuan nafas kurang tepat // Pemberian Bantuan nafas menggunakan ambu bag tidak tepat // Recovery position kok pasiennya disuruh hadap ke kanan dan posisi tangannya disuruh ke atas, kan pasiennya tidak sadar mbak // Recovery position
	atas, kan pasiennya tidak sadar mbak // Recovery position pasiennya tidak tepat