

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

22711047 - NABIELA MAHMIDATY

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, misal: jenis asupan dicari sumber perdarahan/penyakit yang pernah diderita--menstruasi perlu dieksplor karena bs menjadi sumber perdarahan, SOSEK KEB perlu dieksplor lagi. px fisik: sistematis ya, pertama nilai KU, VS, kesadaran, lalu head to toes--fokus ke tanda2 anemia dan komplikasi anemia/mencari kelainan fisik pada kasus anemia/underlying diseases; jangan lsg ke abdomen, abdomen urutannya IAPP( perkusi- palpasi ya), lain2. penunjang; retikulosit dan status besi, tdk dilakukan interpretasi, dx ok, dd: anemia hemolitik kurang tepat; edukasi: sangat minimal, bagaimana pengendalian faktor resiko pada pasien?
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	kenapa pilih yg tranfusi set dek? tidak mengisi tabung infus set dengan cairan infus dengan volume yang cukup. hati2 in memegang ujung selang infus saat mau memasang threeway. pastikan tidak ada udara dalam selang infus, maupun threeway. gunakan perlak untuk alas ya dek, bukan tisu. siapkan semua di awal, termasuk kasa dan menghilangkan udara dalam selang infus. pastikan cairan infus mengalir dl sebelum difiksasi. bereskan semua alat dan bahan habis pakai setelah selesai digunakan. cairan infus tidak mengalir pasca di fiksasi. hitung tetesan benar tapi tidak mengatur tetesan, kehabisan waktu.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : lebih digali lg yaa anamnesis yg mengarah ke gejala utama maupun gejala penyerta lainnya. Riwayat2 lainnya pun jg digali lg, lingkungan perlu lbh digali ya. Interpretasi : deskripsikan lagi hasil Ro nya ya lebih detil, infiltratnya di bagian lobus/segmen apa? corakan bronkovaskulernya bagaimana. Dx benar. DD : 1 DD belum sesuai. tentukan DD yg bisa lebih mendekati dengan gejala pasien ya mba. Tx : Lebih didetilkan jenis OAT yg diberikan apa saja ya mba masukkan singkatan obatnya ke resep, misal OAT RHZE, dll. Jumlah obat langsung disesuaikan ya mba dengan berapa kali minum dalam sehari dan lama target pengobatannya. jangan hanya diberikan 30 ya.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	TTV baru diperiksa (simulasi) tekanan darah, yg lain belum dilakukan (simulasi), pengembangan paru posterior salah peletakan tangannya, px jantung belum lengkap dilakukan (simulasi). JVP, abdomen, ekstremitas belum diperiksa (simulasi). Pasien tidak mengarah ke CHF (thorax sudah diperiksa), ekstremitas tidak diperiksa. Jadi Dx kerja bukan CHF NYHA IV, ddx baik. Dx sekunder HT gr II belum disebutkan. Komunikasi pasien baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap belum menanyakan riwayat pengobatan/faktor yg mengurangi keluhan. belum menanyakan kebiasaan dan RPD. diagnosis kurang lengkap belum menunjukkan lokasinya.

IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesi belum lengkap, PRD dan kebiasaan belum ditanyakan, cara pegang stetoskopnya kurang tepat, pelajari lagi cara periksa telinga dengan otoskop, diagnosis kerja belum lengkap, sediaan Na diclo salah, belum edukasi ke pasien
IPM 9 SISTEM INDERA 3	keluhan utamanya kan hidung meler-kok dx nya hanya tonsilitis? dx salah, terapi hanya antibiotik juga salah
KARDIO RESPI 1	IC indikasi saturasi oksigen masih rendah dg pemberian oksigenasi adekuat OK, indikasi lain apa? yang lengkap ya. Persiapan alat jangan kelamaan, pasien saturasinya makin turun itu. Persiapan operator OK. persiapan pasien pastikan ga ada cedera cervikal dan airway aman dulu ya dek. posisi tangan kurang CE (apa karena tangan kurang bisa mengcover face mask yg besar?) dan oksigen masuk sampai ke paru-paru (dg lihat saturasi naik/tidak). pre oksigenasi selama 5 menit? lakukan bagging 12 kali atau sampai saturasi >95% ya. aliran oksigen 12L? belum sesuai ya dek. Sudha baik saat memasang ET dilakukan dg cepat. cek udara auskultasi juga area lambung ya. sudha pasang guedel setelah fiksasi ET
KARDIO RESPI 2	Safety OK // Respon OK // Meminta bantuan belum dilakukan dengan lengkap // Teknik Kompresi sudah OK // Teknik Pemberian Bantuan Nafas sudah OK // Airway belum di cek // Hanya cek Breathing dan circulation saja // Recovery position kurang tepat