

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711048 - NAYLA ZAHRA PENADI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis:fundamental 4 dan sacred 7 cukup lengkap ditanyakan, bs digali lagi hal2 yang bs mendasari kondisi pasien saat ini, selain asupan dicari sumber perdarahan/penyakit yang pernah diderita. px fisik: cuci tangan setelah periksa ya, yg relevan tdk hanya muka dan ekstremitas ya, pada kasus2 anemia kronis dapat terjadi kelainan jantung, pada anemia hemolitik dapat terjadi pembesaran lien, sehingga tetap relevan dan juga diperiksa, anemia juga dapat terjadi pada penyakit kronis sehingga tetap lengkap diperiksa, px penunjang; status Fe dan MDT, belum diinterpretasi, dx ok, dd: tdk tepat; edukasi cukup baik
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	pastikan dl selang di infus set terkunci sebelum dipasangkan ke botol infus ya dek. pastikan dulu tidak ada udara di selang infus. perlak tidak dipasang. jangan pasang abocath sebelum semua siap. darah mengucur kemana2, tekan pangkal abocath agar darah tidak mengucur kemana2. sebelum difiksasi pastikan infus menetes lancar. habis pasang2, semua diberein ya dek, dibuang yg bahan bekas pakainya. hitung tetesan oke, namun tidak dapat mengatur tetesan dengan tepat, aktualnya 1 tetes per detik.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : sdh baik. Px : jika di kelenjar getah beningnya ada pembesaran, lanjutkan keponya multiple ga? nyeri ga? kenyal/keras?. corakan bronkovaskuler bukan normal yaa kalo begitu, karena melebihi 1/3 atas. Penunjang : 1 interpretasi kurang tepat. Dx : kurang lengkap. DD : benar. Tx : OATnya dituliskan juga ya obat mana aja yg dikasih misal OAT RHZE dilengkapi. kekuatan pemberiannya disesuaikan lagi ya mba Nayla. pctnya dikasih dalam kurung (jika demam).
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik sangat baik, saat px JVP posisi tidur pasien belum ditinggikan 45 derajat, Dx kerja dan ddx sudah tepat, tp dx sekunder HT gr II belum disebutkan. Komunikasi pasien baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	diagnosis kurang lengkap belum menunjukkan lokasinya.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Baca soal mana yang harus dilakukan dan mana yang harus ditanyakan, diagnosis kerja belum lengkap, cara pegang stetoskopnya kurang tepat, tidak ada antinyeri,
IPM 9 SISTEM INDERA 3	terapi budesonide lebih tepat untuk alergi ya, apakah pasien ini alergi?dosis pseudoefedrin kurang tepat, terapi apakah emang perlu antibiotik?
KARDIO RESPI 1	IC OK. Persiapan operator dan alat OK. Persiapan pasien pastikan dulul tidak ada cidera servikal dan airway clear. Preoksigenasi OK. Saat lepas bagging harus segera pasang ET dengan batas maksimal seperti 30x RJP, tadi pasanginya kelamaan. kalau belum berhasil lakukan lagi preoksigenasi ya. saat cek udara pastikan juga di lambung tidak ada udara ya dek. sudah pasang guedel setelah fiksasi ET
KARDIO RESPI 2	Safety sudah OK // Meminta bantuan tidak hanya meminta dibawakan ambulan dan AED saja //Teknik RJP sudah OK // Teknik Pemberian Bantuan Nafas sudah OK // Recovery position sudah OK