

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

22711049 - ADIB RAFIF NAUFAL

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis:fundamental 4 dan sacred 7 belum semua ditanyakan, coba digali lagi hal2 yang bs mendasari kondisi pasien saat ini, selain asupan dicari sumber perdarahan/penyakit yang pernah diderita--menstruasi bisa menjadi sumber perdarahan, baiknya dieksplor lagi. px fisik: wajah lengkap, bilang permisi saat buka baju manekin, thoraks lengkap, abdomen lengkap--palpasi orientasi dulu sbkm palpasi organ ya. px penunjang: mengusulkan darah lengkap dan glukosa dan profil lipid, interpretasi darah lengkap tdk hanya normal/abnormal ya--tetapi disimpulkan, Hb MCV-MCH, MCHC menurun istilahnya apa? dx-dd ok, Edukasi belum dilakukan, komunikasi baik
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	semua disispkan dl di awal ya dek, baru dipasang infusnya. sebenarnya semua sudah oke, cm tidak pas posisi menusukkan jarum sehingga darah tidak keluar di abocath.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax : sudah cukup baik. Interpretasi : kurang lengkap yg interpretasi Ro-nya ya mas. Dx : benar namun kurang lengkap. DD : benar 1. Bronkitis akut kenapa masih dimasukkan ke dalam salah satu DD mas? cek kembali yaa mas onsetnya. Tx : Terapi benar.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik termasuk JVP sangat baik. Dx kerja seharusnya UAP karena tidak ada ST elevasi, tropinin negatif, ddx baru NSTEMI, STEMI. 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	Anamnesis yang spesifik jangan "ada keluhan di tempat lain?" telinga kiri belum diperiksa dengan otoskop, diagnosis kerja belum lengkap, cara pegang stetoskopnya kurang tepat,
IPM 9 SISTEM INDERA 3	dx kurang lengkap et causa apa? terapi budesonide lebih tepat untuk alergi ya, apakah pasien ini alergi?
KARDIO RESPI 1	IC sampaikan indikasi pemasangan dengan lengkap, dipasang karena apa saja?. Persiapan operator, pasien, dan alat OK. Saat pemasangan ET harus lebih cepat dan tidak boleh lebih dari hitungan 30 RJP ya dek, kalau lebih dari itu harus balik bagging dulu lagi karena saturasi bakalan cepet turun. Setelah fiksasi ET, pasang guedel/OPA supaya ET tidak tergigit
KARDIO RESPI 2	Posisi kaki mas Adib dalam menilai dan safety pasien tidak tepat ya // Safety sudah dilakukan // Respon sudah OK // Sudah meminta bantuan dengan baik // Seharusnya cek airway di awal ya mas bukan setelah kompresi ya mas karena membuat ada jeda setelah kompresi // Recovery position OK