

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711056 - SAMSUPRYADI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	riwayat menstruasi belum tergali dan belum crosscheck//px fisik yang relevan belum semua dilakukan//px penunjang diinterpretasikan tidak tepat//diagnosis banding masih belum tepat
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC: oke, persiapan alat: belum menyiapkan spalk/perlak, persiapan operator: oke, persiapan pasien: sebaiknya diinformasikan ke pasien posisi yang harus dilakukan seperti apa, persiapan botol infus: baiknya diwal agar tidak kelupaan setelah sudah diinsersi baru sadar hingga harus diulang, bagian triway yang an dimasukan ke kateter itu steril ya hati-hati tidak digantung begitu saja tanpa tutup. insersi kateter: hati hati memegang kateter infus saat akan memasukan kembali karena itu steril karena terpegang beberapa kali, saat akan diinsersi ulang jangan lupa desinfeksi kembali, saat sudah disambungkan ke infus set harus dipastikan dulu sudah kencang belum agar darahnya tidak kemana mana, baiknya dibawah diberi perlak. finishing: belum diberi kasa, setelah selesai jangan lupa sampah benda tajam dll ditaruh ditempat semestainya dan cuci tangan setelah tindakan.hitungan tetesan: ok komunikasi dan profesional: dijaga sterilitasnya ya on>3x
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Faktor risiko keluarga, riwayat penyakit dahulu belum digali secara lengkap. Diagnosis kurang lengkap.Resep awal sebaiknya minimal 2 minggu. Lalu, OAT hanya diberikan sesuai fasenya bukan fase intensif dan fase lanjutan direspkan bersama. Kurang meresapkan vitamin B6.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	ngapain pemeriksaan pertama nekan kelopak mata? vital sign kok cuma tensi?, belum cek bunyi jantung, diagnosa kurang lengkap
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis belum ditanyakan faktor yang memperingan dan kebiasaan pasien terhadap mata, tidak cuci tangan, px visus sudah baik, px segmen anterior tidak memeriksa seluruh konjungtiva, lensa, COA, dx dan dd kurang lengkap, tidak memberikan kesempatan pasien untuk bertanya
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis kurang lengkap (cari faktor resiko yg berhubungan dengan keluhan pasien ya),gali juga keluhan penyerta dengan lengkap,untuk inspeksi teliluar apa hanya bekas luka yg dilihat?cara pemeriksaan dengan otoskop belum tepat (bagaimana posisi tangan yg tidak memegang otoskop?,dx ok,tx sudah menggunakan obat yang benar tapi sediaan,dosis dan cara pemberian tidak tepat
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px: Hidung: inspeksi:ok, palpasi:ok, rinoskopi: baik , orofaring: jangan terlalu lama ya periksanya (pasien tidak nyaman nanti) sudah tanya ttv dan tellinga //DX-DD: benar//Tx: ok
KARDIO RESPI 1	TINDAKAN : harusnya kunci balon ET dulu ya dek adi baru cek apakah ET terpasang...lain kali jangan lupa ya dek Adi....KOMUNIKASI : saat IC jangan lupa sampaikan 2 indikasi pemasangan ET ya, dek Adi tadi hanya sampaikan 1 indikasi saja PROFESIONALISME :cukup baik semangat selalu

KARDIO RESPI 2

SRS-CAB, ingat urutan ini ya.. setelah aman ,cek respon dl, baru panggil bantuan, lalu cek nadi/nafas (ini cek dgn benar ya, nadi dicek di a.carotis, nafas dg look listen and feel), baru CAB. kompresi perhatikan RATE nya, dan pertahankan kedalaman saat kompresi, ingat RATE saat bagging, 10-12x per menit, atau tiap 5-6 detik 1x bagging, bukan bagging per detik.belajar lagi posisi recovery yg benar, posisi tangan kaki gimana, ke arah mana.