

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711060 - NAURA ATHIYA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	riwayat menstruasi belum tergalil dan belum crosscheck//diagnosis banding masih belum tepat
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC: oke, persiapan alat: oke, persiapan operator: belum basmallah, persiapan pasien: belum dijelaskan posisi dan apa yang harus dilakukan pasien, pengisian botol: baiknya diisi dulu baru dialirkan ya dek, hati hati memegang ujung infus set karena itu steril dan baiknya ditutup sambil memasang kateter infus agar tetap steril. insersi kateter: pemasangan kateter intravena kok yang dicari arteri ya dek, sebaiknya benar benar menguasai alat dan cara pemakaiannya agar tidak bingung saat menggunakan (mengisi botol infus dan memasang threeway) akhirnya darahnya tumpah dimana mana dan harus diulang dan memegang bagian yang steril berkali kali;, hitungan tetesan: belum dilakukan waktu habis, finishing belum diberi kasa steril dan cuci tangan waktu habis. komunikasi dan profesional: ditingkatkan ya kehati-hatian dan sterilitasnya bayangkan ini diorang langsung darahnya sudah keluar cukup banyak
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis cukup lengkap. Interpretasi Rontgen thorax sebaiknya menyebutkan lokasi kelainan yang ditemukan yaitu apex paru terutamma kanan. Diagnosis TB paru kurang lengkap. Tulisan romawi pelajari lagi. Kurang menuliskan vitamin B6.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	VITAL SIGN DIAWAL! (belum menilai), KU dan antropometri blum dinilai, kok batas atas parasternal juga? paru ada yang kurang sinkron (fremitus kok tarik nafas?), pemeriksaan paru juga tibelum auskultasi mau abdomen tapi gak relevan yang ditanya, diagnosa keliru
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis belum menanyakan kebiasaan pasien terhadap mata, posisi pasien saat px snellen terlalu dekat, seharusnya menggunakan kursi yang menempel tembok, px segmen anterior tidak mengecek pupil, COA, dan lensa, dx dan dd kurang lengkap, sudah memberikan kesempatan pasien untuk bertanya
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamneis kurang menggali faktor resiko pasien (cari faktor resiko yang lain selain mengorek telinga dari aktivitas dan kebiasaan lain yang dilakukan pasien)tidak mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan,pemeriksaan sebaiknya dilakukan d telinga yg tidak sehat dl ya,untuk pemeriksaan bagian dalam untuk melihat CAE bagaimana bisa terlihat jika tidak pakai otoskop?kalaupun d periksa dari luar bagaimana seharusnya posisi saat melakukan pemeriksaan luar dengan headlamp?apa langsung bisa terlihat CAEnya?lakukan lagi pemeriksaan fisik dengan benar ya,,hasil pemeriksaan dr penguji d sesuaikan dengan cara pemeriksaan yang dilakukan,,dx oke,tx tepat dengan antibiotik dan analgesik tapi dosis dan sediaan tidak tepat
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px: Hidung: inspeksi:ok, palpasi:ok, rinoskopi: ok , orofaring: jangan terlalu lama ya periksanya (pasien tidak nyaman nanti)//DX-DD: ecnya kurang tepat//Tx: ok

KARDIO RESPI 1	TINDAKAN : Ok dek sip KOMUNIKASI : IC kurang 1 indikasi pemasangan ET ya dek PROFESIONALISME : cukup baik dek semangat selalu
KARDIO RESPI 2	pengecekan nafas menggunakan look listen and feel belum sesuai, kompresi sdh sesuai. pemberian nafas dengan ambu bag, perbaiki CE clamp nya, rate nya juga kurang sesuai, 10-12x/menit itu per 6detik baru di bagging ya, bukan tiap detik diberi nafas.