

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

22711062 - ERRA NIRMALA TSALISTIYAGITA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	riwayat menstruasi belum tergalil dan belum crosscheck//edukasi mondok masih belum tepat
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC: ok, persiapan alat: belum disiapkan perlak, persiapan operator: ok, persiapan botol: menyambungkan kateter ke infus set? namanya threeway ya Era dan dipastikan arah threewaynya dulu degan benar agar dapat mengalir jangan langsung panik. persiapan pasien: oke, insersi kateter: cara memasukan jarumnya ke PD salah harusnya bukan jarumnya yang langsung dimasukan tapi menarik jarum perlahan sambil mendorong kateter/kanul ke vena ya. dan saat sudah mendapatkan vena jangan langsung ditinggal jarum dan kateter ditubuh pasien begitu saja tapi diselesaikan dulu memasukanya terus ditahan dikulit sambil menyambungkan ke infus set bayangkan jika itu keorang langsung. finishing: belum memberi kasa steril, hitungan tetesan: komunikasi dan profesional: ditingkatkan ya kehati hatian dn sterilitasnya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis kurang lengkap. Interpretasi Ro thorax tidak tepat. Apakah Focus Gohn itu? Dan di mana lokasinya? Biasanya dijumpai pada pasien anak atau dewasa? Itu bukan TB primer ya kalau dewasa biasanya. Lebih tepatnya TB paru BTA positif. Kenapa meresepkan obat fase awal dan lanjut sekaligus/ Belajar lagi ya.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	pemeriksaan fisik tidak urut.. ingat vital itu berarti sangat penting, jadi vital sign itu harus awal!. penentuan penentuan batas jantung masih keliru (batas atas dan pinggang), ekstremitas juga belum lengkap, diangnosa kurang lengkap, komunikasinya kurang, aspek profesionlismenya dieprbaiki lagi ya (misalnya mau menaikan bed pasien diminta duduk dulu)
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis sudah lengkap, usahakan px visus dari mata kana terlebih dahulu, cuci tangan sudah sesuai WHO, diagnosis sudah sesuai, belum memberikan kesempatan pasien untuk bertanya
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis masih sangat kurang (gali dulu keluhan utamanya muali dr onset dan intensitas dan penyerta yg lain),RPD belum ditanyakan,RPK belum ditanyakan,cari faktor resiko yg berhubungan dengan keluhan pasien y (aktivitas?atau hal2 yg bisa mencetuskan keluhan pasien),tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan),dx oke,terapi sudah tepat dengan analgesik dan antibiotik hanya utk antibiotik dosis pemberian masih kurang tepat
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px: Hidung: inspeksi:ok, palpasi:ok, rinoskopi: Tangan kebalik, bulu hidung kejabut , orofaring: jangan terlalu lama ya periksanya (pasien tidak nyaman nanti), pasien mau muntah. belum tanya telinga. //DX-DD: benar//Tx: tiap habis obat kasih gars dan paraf ya , tx ok
KARDIO RESPI 1	TINDAKAN : di awal adanya sempat kurang mengembang ya dek saat preoksigenasi tapi Alhamdulillah segera diperbaiki dan mengembang dengan baik, lalu jangan lupa pasang goedel setelah ET terfiksasi jangan lupa pasang goedel agar ET tidak tergigit ya dek KOMUNIKASI : IC ok dek PROFESIONALISME : cukup baik semangat selalu dek

KARDIO RESPI 2

SRS-CAB, srs nya jangan lupa cek respon nyeri juga ke pasien tdk hanya ditepuk,, perbaiki kompresinya, teknik kompresi belum tepat, kedalaman kurang, rate/kecepatan masih lambat, ingat rate nya 100-120x/menit, perbaiki posisi head tilt chin lift nya, kemudian belajar lagi cara memberikan nafas dengan ambu bag, perbaiki CE clampnya, bagging nya itu 10/12x/menit, jadi berikan tiap 5-6detik sekali, bukan di bagging tiap detik ya.