

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711074 - TSAQIFA KALAMA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	semangaaaaat belajar lagi yaa Qiefa, belajar lebih teliti dan sistematis yaa
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC cukup (perlu ditambah bgmn prosedurnya). persiapan alat: sbml mengisi selang infus harusnya di klem dulu ya dik, agar tidak banyak gelembung yg masuk. stlh insersi iv cath, tahan dl di bagian proximalnya... supaya darah pasien tdk keluar. perhatikan aliran three way nya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sudah baik, hanya interpretasi rontgen sepertinya harus banyak belajar lagi, terutama membedakan tram line, airbronchogram, infiltrat, konsolidasi, dll. diagnosa, terapi dan komunikasi baik.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Instruksi dibaca baik-baik yaa mba. Lebih cepat lg yaa. Penunjang jadi blm sempat diusulkan. Dx dan DD belum dicek kembali ya, penunjang blm ada hasilnya jadinya krn tdk diusulkan.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= kurang lengkap ; Visus= ok ; Segmen Anterior= konjungtiva pars palpebra superior tidak dilakukan, refleks pupil salah ; Dx dan DD= dx salah, dd kurang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: bisa dilengkapi lagi ya, px : jangan lupa informed consent sbml lakukan pemeriksaan, pemeriksaan telinga jangan lupa pakai headlamp ya, inspeksi palpasi sdh pakai headlamp, perbaiki cara menggunakan otoskop terutama cara pegangnya, tangan satunya yg tdk pegang otoskop, pegang auricle untuk membantu mengarahkan. jangan lupa pada telinga kanan inspeksi palpasi dulu, baru otoskopi. JANGAN LUPA cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, Dx: bisa lebih lengkap dan tepat, pelajari kasus pada telinga, tx: bs belajar lagi kasus pada telinga ada apa saja...
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: menggunakan headlamp seharusnya dari awal inspeksi hidung luar, teknik rhinoskopi anterior kurang tepat (posisi kepala pasien lurus saja tidak perlu menghadah, spekulum dimasukkan dari arah bawah lalu diluruskan ke depan, buka pelan-pelan, jangan ditutup saat di dalam akan menjepit konka/rambut hidung kasihan pasien); Dx: sudah benar; Tx: pemilihan obat kurang 1 jenis obat yang sesuai
KARDIO RESPI 1	Hati-hati dalam pemasangan ETT, jangan sampai membuat cedera pada pasien, visualisasikan plica vocalis dengan baik, sehingga akan memudahkan pemasangan ETT
KARDIO RESPI 2	Mbak, kok cek respon dulu baru safety ? // Belum cek airway dengan sempurna // Cara memanggil bantuan ambulan sudah OK // Belum cek ada atau tidaknya cedera servikal // Teknik RJP Sudah OK // Teknik Pemberian bantuan nafas sudah OK // Teknik Recovery Position sudah OK