FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711076 - AIZZA TRI WIJAYANTI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Peteqie itu apakah bukan perdarahan spontan? semangaaat belajar lagi yaaa :) untuk DD DSS, yakin???? coba cari yg lebih relate dan mirip yaa.. pasien kan masih Cm dan TTV aman yaa..kalo DSS harusnya pasiennya udah drop banget yaaa...Semangaaaaat lagi belajarnya ya.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Informed consent kurang lengkap, resiko dan komplikasi perlu disampaikan juga. persiapkan alat diawal lengkap, termasuk melepas tutup three way. cuci tangan di awal dan akhir ya dik. sayang habis waktu sehingga tdk dapat mengecek apakah masih ada udara/tdk di selang infusnya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sudah baik, hanya interpretasi rontgen sepertinya harus banyak belajar lagi, terutama membedakan tram line, airbronchogram, infiltrat, sudut costofrenicus tumpul, dll. diagnosa, terapi dan komunikasi baik.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik : Lengkapi px thoraxnya, posterior? ekstremitas sebaiknya dinilai juga ada edema apa ngga. Penunjang yg diminta lengkap. Dx : salah. DD benar 1. Perhatikan kembali kasusnya yaa mba, dibaca baik2 deskripsi kasusnya. Hasil px fisik dan penunjang juga dicek kembali data2nya agar tidak salah dalam mendiagnosis. Suaranya jangan pelan2 ya mba, lebih pede lagi yaa.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= ok ; Visus= tidak menyampaikan hasil pemeriksaan visus ; Segmen Anterior= perhatikan arah cahaya senter ; Dx dan DD= dx salah, dd kurang ; Komunikasi= suara lirih, saya hampir ngga dengar ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: sudah baik, px fisik : sudah sesuai, tingkatkan lagi , DX:belajar lagi untuk dx kasu2 penyakit telinga, tx: belajar lagi tatalaksana untuk kasus2 telinga, hafalkan bentuk , dosis, sediaan obatnya juga
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: teknik rhinoskopi anterior kurang tepat (posisi kepala pasien lurus saja tidak perlu mengadah, spekulum dimasukkan dari arah bawah lalu diluruskan ke depan); Dx: sudah benar; Tx: pemilihan obat kurang 1 jenis obat yang sesuai
KARDIO RESPI 1	Masukkan bilah laringoskop hingga ujung tip bilah masuk kedalam valecula, kemudian angkat sesuai axis batang laringoskop, jangan diungkit. 5x percobaan pemasangan ETT tidak berhasil, semakin sering kamu coba untuk melakukan pemasangan ett, maka kemungkinan risiko jalan nafas bengkak dan menyulitkan pemasangan ett itu akan semakin tinggi. gagal memasang ETT
KARDIO RESPI 2	Cek airway belum dilakukan // Safety dan Cek respon sudah OK // Untuk cara meminta bantuan ambulan tidak hanya sekedar meminta bantuan dibawakan ambulan dan AED ya mbak // Mbak cek airway beneran gitu posisinya ? kalau posisinya mbak Aizza itu namanya cek Breathing // Belum cek adanya cidera servikal atau tidak // Belum membuka jalan nafas dengan head tilt chin lift // Teknik CPR sudah OK // Cara pemberian bantuan nafas sudah Benar // Teknik recovery position hampir tepat, posisi tangan nya saja yang kurang tepat