

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711079 - DEDE SYIFA IZZATUL AULIA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis cukup baik, "Jangan kebiasaan naruh Termometer di Luar Baju yaaa.." belajar lebih detail lagi terkait grading DHF yaa dek
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Sebelum persiapan alat, penting melakukan informed consent yaa dik (baca dengan teliti dan pahami soalnya), jika pasien tidak ACC dipasang bagaimana? Persiapan alat diperhatikan lagi prinsip sterilitasnya. sebelum insersi, tourniquet jgjn lupa di pasang utk membendung venanya. pastikan infus menetes sebelum dilakukan fiksasi. three way terlupa tidak di pasang.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sepertinya masih kurang lengkap. Usulan pemeriksaan penunjang sudah tepat, tetapi interpretasinya kurang tepat, pelajari lagi ya RO Thoraxnya, terutama perbedaan airbronchogram, honeycomb, dan konsolidasi lobus. Diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca interpretasi rontgen, sehingga menyebabkan diagnosa yang kurang tepat. terapi menjadi tidak tepat karena diagnosa yang kurang tepat.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik : JVP TIDAK DILAKUKAN -- ini penting yaa mba. Penunjang : lengkap. Dx benar namun tidak lengkap. DD juga benar namun tidak lengkap. Lengkapi dx dengan memperhatikan kembali segala aspek yg sudah dilakukan yaa. baik dari data anamnesis kasus yg sudah tertulis pada lembar instruksi, dari hasil px fisik dan penunjang. Jangan sampai ada data yg missed sehingga diagnosisnya menjadi tdk lengkap. Hasil vital sign jangan dilupakan juga yaa :)
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= ok ; Visus= pemeriksaan salah, baca lagi ; Segmen Anterior= pemeriksaan refleks pupil salah ; Dx dan DD= dx kurang, dd kurang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: sudah sesuai, PX: jangan lupa pakai headlamp untuk pemeriksaan, jangan lupa bersihkan ujung otoskop pake tisu alkohol sbml dipake pemeriksaan ya, perbaiki proses pemeriksaan menggunakan otoskop ya.. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan Dx: bisa lebih lengkap ya dalam menuliskan dx, TX: bisa dilengkapi lagi untuk tatalaksana pada kondisi penyakit telinga
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: menggunakan headlamp seharusnya dari awal pemeriksaan inspeksi dan palpasi, teknik rhinoskopi anterior kurang tepat (posisi kepala pasien lurus saja tidak perlu mengadiah, spekulum dimasukkan dari arah bawah lalu diluruskan ke depan); Dx: sudah benar; Tx: pemilihan obat kurang 1 jenis obat yang sesuai
KARDIO RESPI 1	Persiapan alat yang lengkap sebelum mempersiapkan pasien dengan preoksigenasi. Masukkan bilah laringoskop hingga ujung tip bilah masuk kedalam valecula, kemudian angkat sesuai axis batang laringoskop, jangan diungkit

KARDIO RESPI 2

Panggil bantuan itu bagaimana mbak caranya? // Cek Airway belum dilakukan, baru melakukan cek sirkulasi dan Breathing saja // Harusnya pastikan cedera kepala dan cek airway di awal ya mbak bukan setelah RJP, kenapa demikian ? ketika RJP jika ada sumbatan jalan nafas, bisa semakin masuk ke dalam // Mbak, teknik RJP akan lebih baik tidak perlu menghitung dalam bahasa inggris, karena hal tersebut akan menambah energi mbak Dede // Teknik pemberian bantuan nafas menggunakan ambu bag tidak tepat posisi nya mbak Dede // Pemberian nafas buatan menggunakan ambu bag 10-20 kali per menit ? // Coba nanti dipelajari kembali ya mbak // Recovery position tidak tepat, di awal tangannya di posisikan dengan benar dulu mbak, baru perhatikan kaki pasien dan baru di miringkan ya mbak, jangan memposisikan tangan setelah pasien miring //