

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711080 - SELMA HABIBAH

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	sudah baik... tapi belajar lg yaa untuk grading DHF
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC cukup (kurang resiko). persiapan alat cukup baik dan hati2. saat insersi iv cath pastikan bevel menghadap ke atas ya dik, bukan sebaliknya. sebelum fiksasi pastikan infusnya menetes/lancar ya, baru di fiksasi dengan hepafix. Overall sudah sangat baik ya dik, good!
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sepertinya masih belum mengarahkan pasien ke 1 diagnosa dengan baik. Usulan pemeriksaan penunjang sudah tepat, tetapi interpretasinya kurang tepat, pelajari lagi ya RO Thoraxnya. Diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca interpretasi rontgen dan menghubungkan dengan anamnesa dan hasil px fisiknya, 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 Selma. 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= minimalis sekali anamnesisnya ; Visus= ok ; Segmen Anterior= ketika pemeriksaan refleks pupil kurang tepat ; Dx dan DD= dx salah, dd kurang ; Komunikasi dan edukasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: bs dieksplor lagi apa ada telinga berdenging, berdengung/ penurunan pendengaran, dan kel lain yg mgkn menyertai kel utama, px : jangan lupa informed consent sblm melakukan pemeriksaaan, untuk pemeriksaan telinga sudah sesuai, DX: untuk dx harus lengkap ya, bs dilengkapi ada ket sisi mana, stadium , akut/kronik, tx :bs dibaca lagi untuk tx kasus telinga
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: teknik rhinoskopi anterior kurang tepat (posisi kepala pasien lurus saja tidak perlu menghadah, spekulum dimasukkan dari arah bawah lalu diluruskan ke depan), belum melakukan pemeriksaan orofaring; Dx: sudah benar; Tx: dekongestan bisa gunakan yang peroral.
KARDIO RESPI 1	Nice!

KARDIO RESPI 2

Cek respon tidak dilakukan yang rangsang nyeri // Untuk cara meminta bantuan tidak hanya meminta bantuan ambulan dan dibawakan AED, kan seharusnya perkenalan di telpon dulu, laki laki atau perempuan korbannya, usia kira kira berapa, dan yang paling penting lokasinya dimana serta kondisi pasien // Belum cek Airway Clear atau tidak, baru Cek Sirkulasi dan Breathing saja // Belum cek airway kok langsung RJP mbak ? // Teknik Bagging nya tidak tepat, itu beneran 14 kali // Nadi sudah ada, napas sudah ada, belum sadar, kok di tambah oksigenasinya // Teknik recovery position tidak tepat //