

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711083 - SHELLA ANDASTA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis kurang lengkap, tidak melakukan Px. Antropometri, tidak melakukan TTV, Px. Abdomen dilakukan tp kurang lengkap, masih bnyak blockingnya. semangat belajar lg yaa dek.. :), dx dan DD kurang tepat, clinical reasoningnya belum terarah yaa dek..
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Informed consent cukup. Pada persiapan alat, lihat lagi kebutuhan pasien apakah cocok dipasang infus set mikro? Sebelum mengisi selang, di klem dulu ya supaya udaranya tidak masuk. posisi saat insersi pastikan bevel jarum menghadap atas dan posisi tangan bukan seperti akan menyuntik ya dik (jika seperti itu terlalu kaku dan tidak stabil tangannya) belajar lagi ya dik
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sepertinya masih belum mengarahkan pasien ke 1 diagnosa dengan baik. Usulan pemeriksaan penunjang sudah tepat, hanya interpretasinya salah. diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca rontgennya sehingga menyebabkan diagnosa yang kurang tepat. terapi menjadi tidak tepat karena diagnosa yang kurang tepat.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Baca instruksi baik-baik yaa mbak, baca dengan lengkap masing2 instruksi yg dituliskan. Dx : salah. DD : kedua DD yg disampaikan belum sesuai ya mba :) hati-hati cek dengan baik semua komponen dari desripsi kasus, pemeriksaan fisik dan hasil pemeriksaan penunjangnya yaa agar bisa tepat menegaskan dxnya.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= minimalis sekali dek anamnesisnya :(; Visus= tidak menyampaikan hasil pemeriksaan ; Segmen Anterior= pemeriksaan lompat-lompat, kornea hampir tidak diperiksa, iris tidak diperiksa, menggunakan senter dalam pemeriksaan kurang tepat ; Dx dan DD= dx salah, dd kurang ; Komunikasi= tidak mempersilakan pasien untuk banyak menceritakan mengenai keluhannya. bahasa yg disampaikan ke pasien menggunakan kata-kata medis seperti "sekret" "tatalaksana" ; Profesionalisme= kurang membaca soal jd hampir semua pemeriksaan mata akan dikerjakan. lain kali teliti ya dek
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: bisa lebih ditingkatkan lagi, tanyakan kel lain yg menyertai kel utama, RPD, riw kebiasaan, PX : PERBAIKI CARA MEMEGANG OTOSKOP, TELINGA KIRI PAKAI TANGAN KIRI, TELINGA KANAN PAKAI TANGAN KANAN, JANGAN TERBALIK... PEGANG SEPERTI PEGANG PENSIL. jgn lupa bersihkan ujung otoskopi dg tisu alkohol sblm pemeriksaan, jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. DX: bisa dipelajari lagi kasus pada telinga, dx harus lengkap dg keterangan akut/kronik, dextra/sinistra, dan stadiumnya. TX: pelajari lagi tatalaksana yg sesuai untuk kasus penyakit telinga, ingat dosis dan sediaannya.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: tidak menggunakan headlamp dari awal saat inspeksi hidung, belum palpasi area hidung hanya sinus, 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, sediaan obat dekongestan salah.

KARDIO RESPI 1	Good job!
KARDIO RESPI 2	Cek airway belum dilakukan, baru cek sirkulasi dan breathing saja // Lupa Belum meminta bantuan // Cek respon belum menggunakan stimulus nyeri // Itu beneran langsung di head thin chin lift ? belum diperiksa ada atau tidaknya cedera servikal lo mbak // Teknik Kompresi Dada sudah OK // Teknik Pemberian Bantuan Nafas sudah OK // Teknik Recovery Position sudah Tepat