

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711087 - REISYA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis masih belum menggali secara maksimal faktor resiko yang ada, Px.fisik hanya menyebutkan "memeriksa sklera dan konjungtiva", tapiiiii gak dilakukan, TTV juga sempat hanya bertanya tanpa melakukan (setelah saya minta melakukan baru dilakukan) "jangan kebiasaan hafalin template dan langsung minta data tanpa melakukan tindakan. Pemeriksaan Ekstremitas tidak dilakukan, padahal disana ada informasi yang penting. permintaan Px. penunjang masih kurang lengkap karena Px. Fisiknya juga kurang lengkap yaa.. Dx. salah, DD salah. edukasi belum dilakukan, dan belum melakukan kalimat penutup untuk pasien.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC cukup. Pada persiapan alat, perhatikan lagi aspek sterilitas nya ya dik. pastikan darahnya mengisi iv cath chamber nya terlebih dahulu baru disambungkan ke infus set. sayang sekali waktunya habis, belajar lagi ya dik agar tidak blank dan lebih cepat melakukan tindakannya. semangat!
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesa sepertinya masih belum lengkap ya. Usulan pemeriksaan penunjang sudah tepat, tetapi interpretasinya kurang tepat, pelajari lagi ya RO Thoraxnya, terutama cardiomegali? pelajari lagi cara mengukurnya? pasien sudah mendapatkan paracetamol, terapi sebaiknya menyesuaikan lg.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Lakukan pemeriksaan fisik dengan sistematis ya mba. JVP TIDAK DILAKUKAN -- ini penting yaa mba. Dx : salah. DD : benar 1. Dx dijadikan ke DD.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= kurang lengkap ; Px visus= ok ; Segmen anterior= sebaiknya menggunakan lup/kaca mata binokuler untuk memeriksa mata sejak awal hanya dipakai saja. pemeriksaan kornea kurang tepat. COA belum diperiksa. pemeriksaan secara menyeluruh lompat-lompat. coba perhatikan arah cahaya ketika periksa ; Dx dan DD= Dx salah, DD kurang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= pasien sudah merasa nyeri di palpebra dextra tp diperiksa berulang-ulang
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: sudah baik, px fisik : PERBAIKI CARA MEMEGANG OTOSKOP YANG BENAR. TELINGA KIRI, PAKAI TANGAN KIRI, DAN SEBALIKNYA. JANGAN TERBALIK. JANGAN PERIKSA SAMBIL NULIS , selesaikan pemeriksaan dahulu, baru menuliskan hasil. DX: pelajari lagi stadium pada OMA, dan pelajari kasus penyakit telinga, dx harus lengkap, sebutkan akut/kronik, sebutkan AD/AS(auris dextra atau sinistra), TX: JANGAN LUPA CUCI TANGAN sebelum dan sesudah pemeriksaan. jangan lupa informed consent sblm melakukan pemeriksaan
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: belum palpasi area hidung, belum palpasi area sinus paranasal, 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), ; Dx: sudah benar; Tx: pemilihan obat kurang 1 jenis obat yang sesuai.
KARDIO RESPI 1	Jangan lupa pakai Handscoon ya, lainnya sudah baik

KARDIO RESPI 2

Sudah memposisikan pasien ke tempat yang lebih aman // Cek respon sudah dilakukan // Sudah meminta bantuan dengan lengkap // Cek Nadi dan Cek Nafas sudah OK // Sudah cek adanya cedera servikal // Sudah melakukan teknik RJP dengan sempurna // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Teknik recovery position kurang tepat posisinya