

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711088 - DARA SARASWATI PUTRINADI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis oke, lengkap, Px. Fisik Thorax tidak dilakukan, Px. penunjang tidak di usulkan, Grade DHF kurang tepat yaa... semangaaat belajar lagi yaa... (jangan pernah nge Dx. Pasti kl blm ada hasil penunjang yg mendukung yaa..karena fungsi Px. penunjang adalah memastikan diagnosis).
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Sebelum tindakan, informed consent dl ya dik. torniquet jgn lupa dilepas stlh darah keluar di iv cath chambernya.
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, terutama pembesaran/penegecilan paru apakah terlihat di rontgen. Diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca interpretasi rontgen dan menghubungkan dengan anamnesa dan hasil px fisiknya, sehingga menyebabkan diagnosa yang kurang tepat. pasien sudah mendapatkan paracetamol, terapi sebaiknya menyesuaikan lg.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik : lengkapi lg ya mba. ada 1 px penting yg blm dilakukan. Penunjang : oke. Dx : belum tepat. DD : benar 1. salah satu Dx dijadikan DD. Lebih teliti lg yaa non. Lihat semua aspek dengan detil yaa, baca lg deskripsi kasusnya dan ingat lg hasil2 px fisik n penunjangnya spt apa.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis= ok ; Visus= tidak menyebutkan hasil pemeriksaan visus ; Segmen Anterior= pemeriksaan COA dan iris kurang tepat. px segmen anterior tidak urut dari luar ke dalam ; Dx dan DD= dx dan dd kurang ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: sudah baik, bs lebih ditanya riwayat alergi untuk melengkapi, atau riwayat hbs naik pesawat , px fisik : pemeriksaan THT pakai headlamp, jangan lupa. inspeksi sudah menggunakan headlamp ya. kemudian baru waktu otoskopi, headlamp bisa dimatikan. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan ya.. DX: belajar lagi DDX pada kasus gangguan telinga ya, harus ada keterangan akut/kroniknya, harus jelas AD/AS nya(auris dextra atau sinistra), baru bisa jelaskan stadiumnya. TX: belajar lagi tx yg sesuai untuk kasus penyakit telinga ya. hafalkan dosis dan sediaan obat. pilihan obat sudah sesuai namun masih belum lengkap. jangan lupa informed consent sblm melakukan pemeriksaan.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px Fisik: duduk tidak menyilang, menggunakan headlamp terbalik dan tidak sesuai (kayak leher angsa malahan), seharusnya pemeriksaan urut jangan loncat-loncat ( palpasi diawal setelah inspeksi), 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, jangan ditutup saat di dalam akan menjepit konka/rambut hidung); Dx: sudah benar; Tx: kurang satu jenis obat yang sesuai dengan diagnosis

KARDIO RESPI 1	Masukkan bilah laringoskop hingga ujung tip bilah masuk kedalam valecula, kemudian angkat sesuai axis batang laringoskop, jangan diungkit, lainnya okey
KARDIO RESPI 2	Mbak, kok cek nafas dulu dan nadi baru meminta bantuan ambulan // Cara meminta bantuan sudah OK // Cara melihat airway tidak tepat // Cek Respon stimulus nyeri belum dilakukan // Teknik RJP sudah OK // Teknik Pemberian bantuan nafas sudah OK // Teknik Recovery Position sudah OK