

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711089 - TALITHA RAHMA ZAAHIRA

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|--|
| HEMATOLOGI-IMUNOLOGI | Anamnesis kurang lengkap, belum melakukan Px. Antropometri, pemeriksaan fisik thorax belum dilakukan secara sistematis, masih kelihatan galau-galau dalam interpretasi Px. dan menjelaskan diagnosis, derajat demam berdarahnya belum disebutkan, pelajari lagi yaaa dek...edukasi masih kurang spesifik, dan kelihatan masih menghafal template. jangan lupa disetiap akhir pemeriksaan, tanyakan ke pasien, apakah masih ada yang ingin ditanyakan atau nggak? dan konfirmasi pemahaman pasien yaa.. untuk mengetahui informasi yang kita sampaikan sudah dapat dipahami oleh pasien atau belum. |
| IPM 2 PEMASANGAN IV LINE | Diawal informed consent sangat penting dilakukan. perhatikan lagi persiapan cairan infus. pastikan diawal mau melakukan penusukan di vena yg mana. jangan sampai harus di cabut dan tdk menginformasikan kpd pasien. sebelum fiksasi, pastikan menetes dan lancar infusnya ya dik. belajar lagi ya cara menghitung tetesan per menit nya. |
| 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 limfadenopati? apakah terlihat pada rontgen? bat wing's apperance, cardiomegali?. Diagnosa kurang tepat ya, sepertinya karena kesulitan membaca interpretasi rontgen dan menghubungkan dengan anamnesa dan hasil px fisiknya, sehingga menyebabkan 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 ya :) |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1 | Anamnesis= kurang lengkap ; Visus= ok ; Segmen Anterior= tidak melakukan cuci tangan, COA dan lensa tidak dilakukan pemeriksaan ; Dx dan DD= dx salah, dd salah ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok |
| IPM 8 SISTEM INDERA 2 | ax: kurang lengkap, bisa lebih dilengkapi lagi, px fisik : jangan lupa informed consent sblm pemeriksaan, jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. belajar lagi cara melakukan pemeriksaan dengan garpu tala ya, rinne yang bagaimana, diketuk dimana agar bunyi yg keluar sesuai, sebelum dipakai bs dibersihkan dlu ujung otoskopnya dengan tissue dan alkohol ya.. DX: bisa dilengkapi lagi, masih kurang lengkap..bs ada ket dextra atau sisnitra jgn lupa ..TX: belajar lagi tatalaksana untuk ksus telinga apa saja, hafalkan dosis dan sediaan , dan cara nulis resep yang beanr. |

| | |
|-----------------------|--|
| IPM 9 SISTEM INDERA 3 | Px Fisik: headlamp terpakai dengan posisi terbalik, 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: ok |
| KARDIO RESPI 1 | Jika gagal melakukan pemasangan ETT, lakukan langkah preoksigenasi ulang, Masukkan bilah laringoskop hingga ujung tip bilah masuk kedalam valecula, kemudian angkat sesuai axis batang laringoskop, jangan diungkit, stylet |
| KARDIO RESPI 2 | Belum cek respon dengan rangsang nyeri // Meminta tolong bantuan hanya meminta dibawakan ambulan dan AED mbak ? Jangan lupa juga kondisi pasiennya bagaimana, lokasinya kejadiannya dimana, // Belum cek Airway, baru cek sirkulasi dan breathing saja // Teknik CPR sudah OK, teknik pemberian bantuan nafas kurang tepat // Mbak, kan udah ada nadi, tidak ada nafas, kok masih di RJP ? // Teknik Recovery Position tidak tepat posisi tangannya, harusnya diposisikan dulu tangan dan kakinya, baru di miringkan |