

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711114 - FATMA ANNISA FADILAH

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	blm dikonfirmasi apakah membaik dengan obat yg sudah diminum? faktor resiko dari lingkungan sekitar perlu digali juga, diluar tempat tinggalnya, kemungkinan tetangga dengan keluhan yang sama, pemeriksaan fisik yang dilakukan tidak sistematis dan kurang lengkap, hanya memeriksa VT dan rumple leed, belum melakukan px head to toe, kepala leher, thorax, dan abdomen. diagnosis kurang tepat derajatnya, DD kurang tepat,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Sebelum melakukan pemasangan infus penting utk melakukan informed consent ya dik. Saat persiapan alat, perhatikan prinsip sterilitas alat ya dik. cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis belum menanyakan riwayat keluarga dan riw penyakit dahulu,pemeriksaan penunjang meminta ro thorax,widal(knp minta widal dek?),interpretasi foto ronsen blm tepat (opasitas bagian paru yg mana?d sebutkan ya,,dan gambaran opak disana menunjukkan apa?d interpretasikan juga ya),dx tepat tapi dd tidak tepat,untuk tx parasetamol sdh tepat dan yg lain tidak tepat dosis dan sediaannya (utlk levo brp sediaannya
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px : baik dan lengkap. Dx benar tapi kurang lengkap. DD benar. Good job ya mba utk step2nya. Namun, jika modelnya IPM sebaiknya pake closing ke PSnya dengan baik ya mba. bisa dengan menjelaskan hasilnya td saat px fisik gimana lau dx nya apa dan kemungkinan dxnya apasaja. lalu ditutup dengan dengan mendoakan pasiennya.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis belum lengkap, belum menggali RPS, px palpebra superior kurang tepat,
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: belum mendapat faktor risiko pasien, penyakit lain dan gejala penyerta lainnya, Px Fisik: oke. untuk px weber dan schwabach terbalik cara pemeriksaanya, Dx: jangan lupa memberikan identitas untuk telinga yang sakit. Tx: oke, untuk jumlah amox apakah cukup jika hanya 10?, komunikasi dan edukasi: ok , profesional: ok
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Terapi benar tapi sediaan ada yang kurang tepat. Lain-lain sudah baik.
KARDIO RESPI 1	teknik EC atau headtilt chinliftnya gak benar jadi gak ngembang optimal saat preoksigenasi(kalau gak optimal saturasi gak naik ya dek), gigi patah 3 kali, oksigen berapap liter permenit?
KARDIO RESPI 2	survey primer sistematis. bantuan napas tidak masuk ..pasien tdk diposisikan head thilt and chin lift.