

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711122 - LUTHFIA 'ARSYINTA DEVI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	perlu digali keluhan lain selain demam ada atau tidak, sudah melakukan px fisik TTV, rumple leed, dan abdomen, belum melakukan px thoraks dan kepala, hanya mengusulkan dan menginterpretasikan 1 px penunjang, menetapkan diagnosis kerja sebagai diagnosis banding.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	sebelum melakukan tindakan, penting melakukan informed consent. belajar lagi ya dik utk perhitungan tetesan per menitnya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	penggalan keluhan utama kurang lengkap(selain warna dahak dan frekuensi apa lg yg bs digali untuk membantu menegaskan diagnosis?),keluhan penyerta tidak ditanyakan,riwayat pengobatan belum ditanyakan,Riw penyakit kronis dan penyakit dahulu belum ditanyakan,kebiasaan sosial blm ditanyakan (adakah kebiasaan penting yg harus ditanyakan yg berkaitan dengan keluhan pasien?)mengusulkan 2 pmx penunjang sudah tepat 1 dengan interpretasi tidak tepat,dx tidak tepat (dx banding sdh tepat 2),tx kurang tepat (krn dx tidak tepat jadi terapi antibiotiknya jd kurang tepat,parasetamol knp diberikan?alasan pemberian parasetamol-->lengkapi anamnesisnya y)
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px: lakukan px dengan runtut ya mba. Tidak melakukan pengukuran JVP. Dx kurang sesuai. cek kembali ya mba HTnya pake stagenya aja yaa. DD : benar 1.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis harus lebih jelas lagi, anamnesis masih kurang dalam, diagnosis kurang tepat,
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: belum mendapat faktor risiko gejala penyerta dan penyakit lainnya , Px Fisik: belum memakai headlamp dari awal, cara memegang otoskop kurang tepat, ketika memeriksa telinga kiri memegang otoskopnya tangan apa dek seharusnya? posisi dokter pasien belum menyilang untuk telinga kanan, interpretasi membran timpani dikasus yakin ada sekretnya?. Dx: kurang lengkap telinga mana yang sakit.Tx: tatalaksana belum lengkap, pseudoefedrin kurang tepat sediaanya, komunikasi dan edukasi belum selesai waktu habis, profesional: masih terlihat bloking dan berbicara sendiri ketika anamnesis
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Menekan spatula lidah ragu-ragu, dilakukan setelah diingatkan.
KARDIO RESPI 1	belum ter seal dengan baik dengan teknik EC yang benar sehingga preoksigenasi kurang, gigi patah sekali, belum tahu frekuensinya, indikasi masih kurang tepat
KARDIO RESPI 2	belum cek napas. titik kompresi sebagian tidak tepat. nadi terapi langsung recovery position? belum cek napasnya