

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711129 - FADHILAH RAMADHANTY FIJRA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	perlu digali faktor resiko dari lingkungan sekitar, tdk hanya dari keluarga yng tidak serumah, bgmn dgn tetangganya?apakah sudah menggali hal yang memperingan keluhan? pasien sudah minum obat? pemeriksaan fisik kurang lengkap dan sistematis, hanya melakukan pemeriksaan VT, dan rumple leed, tidak melakukan px fisik head to toe.diagnosis kurang tepat derajatnya DD benar, hampir lupa tidak mengusulkan px penunjang. px penunjang baru teringat dan diusulkan setelah diagnosis,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC tidak lengkap. perhatikan cara persiapan alat ya dik (klem dulu sebelum cairan infus dialirkan), perhatikan cara memegang iv cath yg benar. Torniquet jgn lupa dilepas. sebelum fiksasi, pastikan infus dapat menetes. belajar lagi ya cara menghitung tetesan infus.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesi kurang lengkap (riwayat dahulu dan pengobatab/untuk penularan bukan hanya dari keluarga saja ya resikonya coba digali lagi)pemeriksaan penunjang sudah meminta ro thoraks dan cb namun interpretasi ro thorax tidak tepat (apakah hanya corakan bronkovaskular sj yg dinilai?cari tanda2 patologis lainnya ya),dx tidak tepat dan dd tepat 1 saja,untuk tx sudah tepat salah satunya dengan parasetamol untuk terapi simptomatisnya namun perlu ditambah terapi untuk kausanya ya,terapi yang lain masih belum tepat sediaan dan dosisnya,pemberian salbutamol dan prednison apakah sudah tepat?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px : lakukan pemeriksaan thorax sesuai dengan prosedurnya ya mbak. Tidak dilihat ekstremitasnya ada edema apa ngga? Vital sign tidak dilakukan. --> vital sign diingat setelah pemeriksaan penunjang. Lakukan dengan runtun ya mba. . Tidak dilakukan pengukuran JVP. Dx : belum tepat --> cek lg ya mba utamanya ini kasusnya apa, cek juga kembali untuk derajat dehidrasinya. DD : benar 1. --> GANTI DD : masih belum sempurna ya mba Dxnya. DD benar.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Diagnosis kerja kurang lengkap
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: anamesis masih sangat minimal baru tergalil RPS dan RPD, baiknya jika anamesis ditanya lengkap ya dek, Px Fisik: sebaiknya memakai headlamp dari awal ya terutama saat inspeksi bukan ketika akan memakai otoskop untuk telinga kiri, kemudian jarak pemeriksa tidak terlalu jauh dengan otoskopsop ya dek agar terlihat telinga bagian dalam (interpretasi sesuai ps kurang tepat), untuk interpretasi garputala rhine kurang tepat dibaca lagi kapan dikatakan positif dan kapan negatif, cara pemeriksaan weber dan dan swabach masih terbalik cara pemeriksaanya. Dx: oke namun belum lengkap jangan lupa memberikan identitas telinga yang bermasalah. Tx: belum dilakukan waktu habis, komunikasi dan edukasi: belum selesai waktu habis , profesional: manajemen waktunya diperbaiki ya
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Jenis terapi benar, tapi salah 1 obat dosis kurang sesuai. Lain-lain sudah sesuai.

KARDIO RESPI 1	teknik EC atau headtilt chinliftnya gak benar jadi gak ngembang optimal saat preoksigenasi(kalau gak optimal saturasi gak naik ya dek), udah dibilang masih dibawah 90 kenapa masih dipaksakan pasang?, setelah selesai fiksasi papsang OPA ya
KARDIO RESPI 2	posisi recovery kebalik