

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711133 - HANIF FIRMAN SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	penggalian RPS RPD RPK nya perlu diimprove lagi, pemeriksaan fisik head to toe ya, vital sign bukan cm tensi ya pasien kan demam kenapa tdk dicek suhu, nadi, respirasi, lakukan saja pemeriksaan tdk perlu banyak bercerita, nanti penguji akan menilai teknik pemeriksaanmu benar atau salah, seblm ke abdomen periksa dulu dari kepala, leher, dada, baru abdomen, jangan lupa cek antropometri, lakukan pilih pemeriksaan yg relate dg kasus pasien, pemeriksaan fisik ssuai keluhan pasien ya, pemeriksaan penunjang ssuai instruksi brp banyak yg harus dipilih prioritas, diagnosis masih belum benar, komunikasi ditingkatkan ya,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC lengkap (4 informed, 1 consent), persiapan operator baik, persiapan alat baik, persiapan plabot dan infusion set baik, pemasangan tourniket meleyot2 (perbaiki cara mengunci tourniket), cukup komunikatif ke pasien saat tindakan, insersi 1x tusuk berhasil, tourniket belum langsung dilepas saat tampak aliran darah vena, tourniket baru dilepas setelah fiksasi, fiksasi baik, menghitung kecepatan tetesan hampir tepat (bukan 30 tpm, tapi 25 tpm)
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX :RPS kurang sistematis ya dek, RPD Lingkungan dan kebiasaan juga kurang tergali, tolong banyak berlatih anamnesis ya dek... PENUNJANG : 1. Darah rutin interpretasi leukosit dan neutrofil yang meningkat nama medisnya apa ya dek? lain kali gunakan bahasa medis ya dek..dek hanif belum menemukan 1 pemeriksaan penunjang yang penting ya dek DX dan DD : dx asma tidak tepat ya dek dd ppok dan pneumonia hanya betul satu ya dek..semngat belajar lagi ya dek...pelajari lagi klinis pasien yaa, lalu coba review DD batuk ya dek.. TX : tidak tepat ya dek txnya KOMUNIKASI : cukup...semangat belajar lagi ya dek...
IPM 6 KARDIO RESPI 4	mas apa beda px fisik dan penunjang eheheh...? jgn ngotot mau EKG ya..., dibaca instruksinya, px fisiknya kok hanya tensi aja mas? Biasakan Px fisik yang sistematis ya, agar tidak ada yg tertinggal, mulai dr KU/kesadaran, vital sign hanya TD, tmsk SpO2, status gizi, kepala, leher(blm JVP) baru thorax (jantung/paru) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas.Px fisik hampir tdk dilakukan, dx blm tepat,perhatikan hasil EKG dan enzim jantung normal? dan belum lengkap (hipertensi tdk didiagnosis kerja.)
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap misal adakah sering dikucek2, px mata kurang kornea pake placido, px konjungtiva palpebra gak pake senter jelaskah? teknik periksa refleks pupil kurang tepat, dx kurang lengkap di mata yg mana?
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: ok.//Px: tidak menggunakan head lamp. cara memegang otoskopi kurang sesuai. silahkan memeriksa yang tidak sakit dlu. saat memeriksa tiak membuka liang telinga. silahkan sebutkan yang dilihat ya jangan hafalan. peserta tidak memeriks atelinga kiri. 1 tidak menanyakan leher dan hidung, tidak menanyakan TTV. //DX: tidak menyebutkan waktu dan lokasi.//Tx: tetes gentamicin 0,3% 1 gtt 2 (cek lagi ya apakah ada obat ini?) // belajar lagi patofisnya ya sama terapinya. ini Dx dengan patofis da terpai yang dijelaskan ke pasien tidak nyambung.

IPM 9 SISTEM INDERA 3	lakukan px rhinoskopi dengan yakin namun tetap hati-hati. Baca soal dengan cermat ya. Faring dan tonsil tidak ditanyakan hasilnya. Px VS dan px telinga tidak ditanyakan.
KARDIO RESPI 1	Di awal harus ditanya siapa yang sakit, itu kan bapaknya hanya mengantar. Pasien nya kan tidak sadar, kenapa di suruh agar berbaring di bed? pasiennya suruh masukkan jarinya ke finger oksimeter??? kan pasiennya tidak sadarkan diri. Posisi tangan saat bagging kurang tepat. sehingga akan susah naik saturasi oksigennya. Selimut di atas dada pasien agar diturunkan, agar tidak mengganggu observasi dan evaluasinya. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan. Fiksasi belum dilakukan.
KARDIO RESPI 2	nafas tidak dicek di awal, batuan nafas tidak masu, airway tidak diposisikan dengan baik. tidak cek tanda vital setelah 5 siklus. bukan menunggu ambulance ya. perhatikan lagi cara penggunaan ambubag ya. kl tidak diposisikan ya ventilasi tidak akan masuk maksimal. belajar lagi recovery position