

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711139 - ZIHANKHA CARISSA ARETHATRI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik blm urut tiba2 sudah abdomen setelah vital sign, pemeriksaan rumple leed fungsinya untuk apa? clinical reasoning sbuah pemeriksaan dilakukan blm didapat, seharusnya pemeriksaan dimulai dari KU vital sign, kepala leher thorax abdomen baru ekstremitas jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan kapan pasien ini perlu dirujuk atau mondok? sambung rasa dg pasien diimprove ya.. pasien usia 18 moso dipanggil pak?
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC belum lengkap (tujuan belum disampaikan secara spesifik untk rehidrasi, lalu langsung ditanyakan concent), persiapan alat baik, persiapan operator baik, persiapan plabot dan infusion set baik, persiapan pasien dan membendung vena baik, kurang komunikatif ke pasien saat tindakan, belum bisa insersi dg >3x percobaan, kehabisan waktu (belum sempat fiksasi, hitung kecepatan tetesan dst)
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : sebetulnya ok dek tapi RPSnya tolong detailkan ya dek karena dek Zihan belum terlalu detail RPSnya seperti warna dahak ataupun warna pilek, riw terapi, jangan lupa ditanya yaaa PENUNJANG : iinterpretassi ro thorax kurag lengkap ya dek itu tidak hanya corakan meningkat ya kira kira apa lagi? belajar lagi ya dek ..darah rutin interpretasi leukosit dan netrofil meningkat namanya apa ya dek? tolong lain kali interpretasi dengan bahasa medis ya dek..semangat selalu DX dan DD : Dx bronkhitis akut tidak tepat ya dek..Dd bronkiektasis dan Tb hanya tepat 1 ya dek.. TX : karena Dxnya tidak tepat sehingga terapinya kurang tepat ya dek coba tolong belajar lagi ya dek dd batuk ya dek KOMUNIKASI dan profesionalisme : cukup...semangat selalu dek...
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Anamnesis singkat saja, biasakan pemeriksaan fisik sistematis ya, agar tidak ada yg tertinggal, mulai dr KU/kesadaran, vital sign, tmsk SpO2, status gizi, kepala, leher(tmsk JVP, posisi kepala leher dinaikkan) baru thorax (jantung/paru, auskultasi blm ) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas.Px fisik blm lengkap lain2 dah ok
IPM 7 SISTEM INDERA 1	dd dijadikan sebagai dx
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: belum megali faktor resiko secara mendalam//PX: : pemeriksaan dapat langsung dengan otoskop ya tifak perlu corong. saat otoskopi silahkan di lihat kondisi baru laporan jangan lihat sambi lapor nanti lama/ sudah melakukan trs garputala (rinne saja). hati-hati kesakitan pasiennya. belum interpretasi hasil pemeriksaan, belum cek ttv dan hidung tenggorokDX: ok. //TX:sudah memberikan antibiotik dan anti nyeri (amun kurang sesuai) terapi kurang rasioonal // komunikasi: belum menjawab pertanyaan pasien
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Penulisan resep kurang tepat.
KARDIO RESPI 1	Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.
KARDIO RESPI 2	sip, mantap. good job.