

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711140 - ASHFAHANY FEBRILIANTIKA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik blm urut tiba2 sudah abdomen setelah vital sign, 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 bagus pasien usia 18 langsung menempatkan diri untuk pasien yg muda
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC sudah baik (4 informed, 1 consent), persiapan alat baik, persiapan operator baik, persiapan plabot dan infusion set baik, persiapan pasien dan membendung vena baik, komunikatif ke pasien saat tindakan, turniket sudah langsung dilepas setelah adanya aliran darah vena, insersi 3x, fiksasi baik, sarung tangan tidak dipakai sampai tindakan selesai, menghitung kecepatan tetesan belum tepat (bukan 200 tpm, tapi 25 tpm)
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : belum lengkap ya dek belum menggali RPD, Lingkungan, dan kebiasaan ya..Alhamdulillah ingatt menanyakan lingkungan dan kebiasaan saat baca hasil pemeriksaan fisik PENUNJANG : 1. Ro thorax , interpretasi kurang mendetail ya dek terkait opasitas di bagian bawah seharusnya dijelaskan lagi maksudnya seperti apa ya..2. pemeriksaan darah lengkap, interpretasi : netrofil meningkat namanya apa ya dek? perhatikan lagi cara menginterpretasi ya dek Hany DX dan DD : dx bronkitis akut tidak tepat dd pneumonia dan TB tidak tepat ya dek, coba pelajari lagi ya dek.....TX : walau dx tidak tepat tapi terapi utama untuk ps ok dek KOMUNIKASI dan profesionalisme : cukup baik dek tapi semoga lain kali bisa melakukan anamnesis dengan lebih baik ya dek, sehingga saat pemeriksaan fisik fokus periksa ya tidak anamnesis lagi...semangat selalu ya dek
IPM 6 KARDIO RESPI 4	sdh baik, lgsg mulai px fisik namun dibiasakan sistematis ya, agar tidak ada yg tertinggal, mulai dr KU/kesadaran, vital sign, tmsk SpO2, status gizi, kepala, leher(tmsk JVP) baru thorax (jantung/paru) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas.Px fisik blm lengkap, dx blm lengkap (hipertensi tdk didiagnosis kerja.)
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap misal adakah sering dikucek2, px mata kurang kornea pake placido, dx dd tertukar
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: Ax belum lengkap. belum menanyakan RPD dan FR.//pX: pemeriksaan dapat langsung dengan otoskop ya tifak perlu corong. tangan tidak membuka telinga saat peerksaan otoskopi.laporkan yang di lihat ya jangan hafalan. belum interpretasi hasil pemeriksann. sudah tanya TTV, belum melakukan test garputala. Dx: sesuai. //Tx: hampir benar namun tidak rsional
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Posisi pemeriksa kurang nyaman, tidak menyilang dengan pasien. Septum nasi tdk dilaporkan.
KARDIO RESPI 1	jangan lupa selimut atau pakaian di atas dada dilepaskan dulu. stetoskop agar melekat sehingga mempercepat cek nafas. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.
KARDIO RESPI 2	sip, sudah oke.