

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711143 - ANNAISHA APRILIA RACHMANSYAH

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	px conj anemis tdk bisa, px leher tdk benar, px blm sistematis, setelah KU cek vital sign dulu, pemeriksaan RL untuk apa, urgensinya apa, kenapa ga dicek inspeksi dulu di ekstremitas pasien ada apa, coba clinical reasoning diperbaiki, px itu urut ya dari kepala leher thorax abdomen ekstremitas jangan dibolak balik. biar tidak ada yg terlewat.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC kurang lengkap (kurang cara menanggulangi risiko), persiapan operator baik, persiapan alat baik, stopper belum didekatkan ke chamber, persiapan pasien dan membendung vena baik, insersi belum berhasil (jarum ditarik dan tertinggal nilon, tp tidak ada darah mengalir dari IV kateter padahal tidak ada penekanan di depan nilon) tp sudah disambungkan ke threeway ,cukup komunikatif ke pasien, fiksasi cukup baik, menghitung kecepatan tetesan sudah tepat
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : kurang detail ya dek , jangan lupa tanyakan keluhan lainnya, karakteristik batuk dan progresi keluhan yaaa..belum tanyakan riwayat penyakit pasien juga ya dek PENUNJANG : 1. rontgen thorax interpretasi : honeycomb appearance tidak tepat ya dek gambaran hiperlusen juga tidak tepat ya dek 2. darah rutin interpretasi : leukositopeni tidak tepat ya dek, coba pelajari lagi ya dek leukosit yang meningkat apa yaa ? netrositopenia juga tidak tepat ya dek...kalau neutrofil meningkat namanya apa dek? DX dan DD : Dx bronkiektasis Dd bronkitis akut dan pneumonia yang disampaikan dek Annaisha kurang tepat ya dek itu masih tertukar tukar dx yang tepatnya..coba tolong pelajari lagi ya dek klinisnya...kira kira lebih tepat yang mana dxnya? tolong review lagi dd batuk ya dek TX : tx tidak tepat ya dek KOMUNIKASI : cukup...semangat selalu ya dek
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Biasakan Px fisik yang sistematis ya, agar tidak ada yg tertinggal, mulai dr KU/kesadaran ok, vital sign (hanya TD), blm tmsk SpO2, blm status gizi, blm kepala, leher(blm JVP) baru thorax (jantung/paru) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas.Px fisik blm lengkap, dx ok, namun belum lengkap (hipertensi tdk didiagnosis kerja.) dan DD ada yg kurang pas
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap terkait kebiasaan pasien misal kucek mata-pake kontak lensa-kaca mata dll
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ax: Ax belum lengkap. belum menanyakan RPD dan FR. // PX: tidak pakai hand lap, periksanya 1x ya jangan 2x untuk 2 telinga. setelah di lihat baru laporkan jangan terlalu lama alatnya di dalam ya. pasiennya kesakitan saat periksa kanan. periksa dulu baru laporkan. jangan tanya sambil periksa nanti lama pasiennya kurang nyaman. belum interpretasi hasil pemeriksaan, belum menanyakan TTV, hidung tdan tengorokan. belum memeriksa garputala //Dx: jenis stage kurang tepat, lokasi belum disebutkan. //Tx: hanya memberikan tetes telinga (otopain)(pemilihan terapi kurang rasional). semangat ya elajar lagi dan lebih teliti ya
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Hasil px VS dan px telinga tidak ditanyakan. Konka hipertropi tidak ditanyakan. Penulisan resep kurang lengkap

KARDIO RESPI 1	jangan lupa selimut atau pakaian di atas dada dilepaskan dulu. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.
KARDIO RESPI 2	cek responnya juga nyerinya dirangsang ya. cek airway jgn lupa, head tilt chin lift. bantuan nafas tidak masuk. nadi teraba nafas tidak ada bukan kompresi ya dek. perhatikan lagi cara ventiasi yg benar