

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711144 - FATIKHA PUTRI MAHARDIKA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis selain riwayat bepergian apalagi yg perlu digali? pemeriksaan conjunctiva anemis tidak bisa melakukan, pemeriksaan lnn leher tdk bisa melakukan, px head to toe itu thorax dulu baru abdomen, pemeriksaan ekstremitas kenapa tdk dilakukan, coba belajar lagi pemeriksaan kepala, leher, thorax abdomen dan ekstremitas dg benar ya , interpretasi pemeriksaan penunjang .belum tepat,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC tidak dilakukan, sudah pakai handscoen tapi belum diawali cuci tangan, persiapan alat baik, turniket sudah dipasang di pasien lalu baru menyiapkan plabot dan infus set, stopper belum didekatkan ke chamber, 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 --> infus tidak dialirkan (seharusnya tetap dialirkan, baru nanti disesuaikan berapa kecepatan tetesan yg dibutuhkan), kurang komunikatif ke pasien saat tindakan, menghitung kecepatan tetesan belum tepat (bukan 3 tpm, tapi 25 tpm), fiksasi baik
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : Ok PENUNJANG : 1. Ro Thorax Interpretasi : adanya hiperlusen kurang tepat ya dek 2. Darah rutin interpretasi nya tolong gunakan bahasa medis ya dek Fatikha DX dan DD : dx PPOK dengan Emfisema tidak tepat ya dek DD bronkitis kronis dan bronkitis akut hanya tepat 1 ya dek ddnya yuk belajar lagi ya dek...coba review lagi yaa dd batuk itu penyakitnya apa saja dan bagaimana klinisnya yaaa TX : piihan AB kurang tepat ya dek, pilihan obat simptomatik Ok KOMUNIKASI : cukup..semangat belajar lagi ya dek
IPM 6 KARDIO RESPI 4	pasang mansetnya jangan terbalik ya mb, gak bisa naik nanti tensinya, px fisik sistematis agar tdk ada yg tertinggal seperti JVP, setelah leher, mulai dr KU/kesadaran ok, vital sign blm suhu, blm SpO2, belum status gizi,kepala ok, leher ok(belum JVP) baru thorax (jantung/paru) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas blm, .Px fisik blm lengkap, dx gagal jantung? perhatikan karakteristik nyerinya, hasil EKG, enzim dan rontgen thorax, apa iya mengarah ke gagal jantung? ada OD,DD? edem? hipertensi st 1 untuk 155/110?
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap misal adakah rasa panas pada kelopak mata-semakin gatal-sering diucek2-mata terasa berat, px mata kurang kornea pake placido, dx dd tertukar
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax:belum mengali faktor resiko secara mendalam.//Px: pemeriksaan dilakukan mulai dari menilai liang ya janga langsung membran timpai, hasil pemeriksaan dilaporkan seadanya ya jangan hafalan. belum melaporkan interpretasi hasil periksa// DX kurang kengkapn (onsetnya dan lokasi belum disebut). belum memeriksa garputala.//TX: DOC tidak sesuai, dosisi tidak sesuai, pemberian terapi tidak lengkap da rasional, b// silahkan mengapi pertanyaan pasien dengan lebih serius ya jangan asal jawab(jawabnya juga jangan ragu-ragu ya.

IPM 9 SISTEM INDERA 3	Hasil px VS dan px telinga tdk ditanyakan Posisi menyilangnya membuat pemeriksa kesulitan menggapai alat. Px orofaring kurang tepat. Konka livid tdk dilaporkan. Penulisan resep kurang tepat.
KARDIO RESPI 1	Pemasangan ET untuk apa? trus cara pelaksanaannya bagaimana? tolong runtut dijelaskan kepada pasien dengan bahasa yang mudah dipahami pasien. jangan lupa selimut atau pakaian di atas dada dilepaskan dulu. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.
KARDIO RESPI 2	pada saat kompresi, pastikan sudah recoil kembali ya. ventilasinya harusny brp detik sekali ya dek? recovery positon dicek lagi ya posisinya.