

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711147 - DHIMAS YUDHO PRASETYO

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis dikit lagi biar bs lebih mengarahkan pada dx kerja mu, pemeriksaan fisik sudah relate hanya blm lengkap, px penunjang sudah ssuai clinical reasoningnya cm interpretasi dilengkapi lagi, dx dd sudah mengarah clinical reasoning udah baik, hanya blm tepat, edukasi dan komunikasi jangan buru2, kapan pasien ini dirujuk, selesai memakai alat spt termometer dibersihkan lagi is good
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC lengkap (4 informed, 1 consent), persiapan operator baik, persiapan plabot dan infus baik, persiapan alat baik, pasang turniket dulu baru desinfeksi (bukan sebaliknya), insersi 1x tusuk berhasil, turniket belum langsung dilepas saat sudah terlihat aliran darah vena, handscoen tidak dipakai hingga tindakan selesai, fiksasi sudah baik, menghitung kecepatan tetesan belum tepat (bukan 1,4 tpm tapi 25 tpm), kurang komunikatif ke pasien saat tindakan
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : sbetulnya cukup baik dek, tapi jangan lupa tanyakan riw penyakit pasien yaa dek PENUNJANG : 1. Ro Thorax, interpretasi opasitas di inferior paru kanan kurang detail ya dek coba review lagi ya dek opasitas yang berkumpul itu namanya apa? 2. Darah rutin, interpretasi ok DX dan DD : Dx bronkitis akut tidak tepat ya dek DD asma dan PPOK dd ok tapi dx tidak tepat ya dek..padahal ax baik, penunjang baik, tapi saat muncul dx kurang tepat ya dek..review lagi ya dek dengan klinis seperti itu apakah diagnosis yang lebih tepat?? TX : Dx tidak tepat tapi terapi ok, KOMUNIKASI : ok dek semangat ya belajarnya
IPM 6 KARDIO RESPI 4	sdh baik, lgsg mulai px fisik namun dibiasakan sistematis ya mas, agar tidak ada yg tertinggal, ini sebenarnya hampir lengkap, hanya meloncat2, sehingga lupa JVPnya. 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 tepat, perhatikan karakteristik nyeri, hasil EKG dan enzim jantung normal dan hipertensi derajat satu kah ini 155/110?
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap misal adakah sering dikucek2
IPM 8 SISTEM INDERA 2	AX: ok.//px: sebaiknya periksa dari yang sehat duu ya biar nyaman pasiennya. sudah menggunakan head lamp. jangan terlalu lama alat di dalam telinga ya setelah lihat baru lapor. sudah interpretasi hasil pemeriksaan. sudah bisa meluhat dengan otoskop. belum melakuakn pemeriksaan garputala. //Dx: ok. //Tx: sudah memberikan antibiotok dan anti piretik (benar namun kurang lengkap untuk msalah pasien ini).komunikasi: cukup
IPM 9 SISTEM INDERA 3	keep calm, jaga kontak mata dengan pasien. Jangan lupa informed consent di awal. Dx kerja tidak tepat.
KARDIO RESPI 1	jangan lupa selimut atau pakaian di atas dada dilepaskan dulu. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.

KARDIO RESPI 2

jgn lupa cek airway sebelum nafas buatan ya dek. pemberian ventilasi 2 menit ya dek. recovery position kebalik ya dek tangannya. yang lainnya sudah oke. mantap