

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711148 - AISYAH AYUNING BUDI MARBUN

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 blm tepat, edukasi dan komunikasi diimprove lagi jangan lupa cuci tangan pre dan paska periksa pasien. kapan pasien ini dirujuk, selesai memakai alat spt termometer bersihkan lagi
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC tidak dilakukan, sudah cuci tangan tetapi tidak pakai handscoen, persiapan pasien dan pembendungan vena baik, menusukkan infusion set ke plabot sebaiknya dalam posisi belum digantungkan ke tiang infus, atau jika sudah digantungkan jangan lupa utk memegang plabot agar tidak jatuh, insersi 1x tusuk berhasil, turniket sudah dilepas setelah adanya aliran darah vena, fiksasi baik, menghitung kecepatan tetesan sudah tepat, cukup komunikatif ke pasien saat tindakan
IPM 5 KARDIO RESPI 3	AX : sbetulnya cukup baik dek, tapi jangan lupa tanyakan riw penyakit pasien yaa dek Aisyah PENUNJANG : 1. Ro Thorax, interpretasi Ok 2. Darah rutin, interpretasi ok tapi coba cari lagi netrofil yang meningkat apa nama medisnya ya dek DX dan DD : Dx Ok DD bronkitis akut dan bronkiektasis Ok TX : sip dek pilihan obat betul tapi dosis antibiotik nya kurang tepat ya dek coba review lagi dosis azitromisinnya ya de KOMUNIKASI : Ok..semangat selalu dek
IPM 6 KARDIO RESPI 4	sdh baik, lgsg mulai px fisik sudah sistematis mulai dr KU/kesadaran, vital sign ok, tmsk SpO2 ok, status gizi belum, kepala ok, leher(tmsk JVP hanya kepala/leher dinaikkan 30 sd 45 derajat) baru thorax (jantung/paru) dan lanjut abdomen, dan ekstremitas.Px fisik blm lengkap, dx blm tepat (Angina stabil?), lihat karakteristik neri, hasil EKG dan enzim jantungnya dan belum lengkap (hipertensi tdk didiagnosis kerja.)
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap misal adakah rasa panas pada kelopak mata-semakin gatal-sering dikucek2-mata terasa berat,dd dijadikan sebagai dx
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax: belum menggali FR secara mendalam. //Px:sudah pakai head lamp, sudah bisa menyeutkan hasil pemeriksaa otoskopi. belum interpretasi hasil pemeriksaan. sudah menanyakan ttv, hidung tengorok. belum periksa arputala //DX: belum menyebutkan waktu dan lokasinya.//TX: sudah memberikan antibiotok dan anti piretik (benar namun kurang lengkap untuk msalah pasien ini). edukasi baik
IPM 9 SISTEM INDERA 3	penjelasan jangan terburu2. px rinoskopi septum nasi belum disebut. Buat pasien merasa nyaman, hati-hati dengan tindakan yang sekiranya berpotensi membuat pasien tdk nyaman. Pilihan obat kurang tepat.

KARDIO RESPI 1	saat bagging awal sudah tersambung oksigen 10 L/menit. Bebaskan pakaian atau selimut diatas dada pasien. ET belum mengunci dengan baik, sehingga paru-paru tidak mengembang sempurna. Saat dicek penguji ternyata pengunci belum megembang dan sangat mudah dilepaskan. Perhatikan persiapan konsul ke dokter spesialis yg bersangkutan.
KARDIO RESPI 2	sudah oke, cm kurang pas di durasi dan frekuensi (real) untuk ventilasi