

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711153 - RIFIDAH ALMA ZAKIYAH

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	<p>Anamnesis: kurang menggali karakteristik demam (demam tinggi mendadak disertai menggigil dan keringat banyak), gejala penyerta lain yang relevan kasus (mata kuning), hal yang sudah dilakukan untuk memperingan gejala dan obat yang diminum (jenis obat), dan mengenai riwayat bepergian ke daerah endemis: adakah riwayat minum obat profilaksis sebelum pergi ke daerah endemis, Pemeriksaan fisik: sudah menyebutkan beberapa pemeriksaan yang relevan kasus namun sebaiknya tetap sistematis dari head to toe (dari keadaan umum, vital sign, dan seterusnya sampai dengan ekstremitas, Pemeriksaan penunjang: interpretasi CBC kurang lengkap seharusnya anemia normositik normokromik, interpretasi apusan darah tepi cukup (lebih lengkapnya: tampak gametosit dari plasmodium falciparum), Diagnosis kerja: benar, Komunikasi dan edukasi: cukup, belum edukasi mengenai obat yang akan diberikan dan aturan minum obatnya, dan apakah rawat jalan atau rawat inap, Perilaku profesional: tetap lakukan informed consent sebelum melakukan pemeriksaan fisik</p>
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	<p>IC OK. Persiapan alat OK. Persiapan operator dan pasien OK. Persiapan infus, pastikan roller clamp terkunci sebelum disambung ke cairan infus. jika sekali insersi ga dapat, ganti abocath baru ya (walau hanya dg simulasi diucapkan). Fiksasi OK. Hitung tetesan : kurang tepat dikit. meskipun nanti saat atur tetesan digenapkan harus diampaikan hasil sebenar-benarnya ya</p>
IPM 5 KARDIO RESPI 3	<p>ANAMNESIS : anamnesis digali lebih dalam ya, OLDCHART nya diperhatikan. terutama untuk kasus batuk perhatikan onset waktu, durasi batuknya, karakteristiknya seperti apa. penting ya, riwayat-riwayat oke sudah tergali, FR resiko juga sudah tergali. pertanyaan buat yang relevan ya, PX PENUNJANG : hanya meminta 2 px ya, interpretasi dari px dipelajari lagi. kalo batuk apakah ada px lain ? karakteristiknya berdahak lho tadi. DX DD : diagnosa kerja cukup, diagnosa banding cukup, TX : terapi hanya AB saja, dan suportif untuk demam, coba diperhatikan keluhan pasien yang lain? sesak nafas lho, apakah tidak ada pertimbangan untuk memberik bronkodilator? dipelajari ya. KOMUNIKASI EDUKASI : edukasi terkait penyakit bisa dilengkapi terutama FR apa yang harus dihindari. PROFESIONAL : pasien sesak, bisa ditawarkan untuk di bed agar lebih nyaman.</p>

IPM 6 KARDIO RESPI 4	<p>PX FISIK : Px Thorax bukan perkusi dahulu ya dek tapi palpasi dahulu yaaa dek Alma, Px Ekstremitas Ok, tapi dek Alma belum melakukan beberapa pemeriksaan yang penting dan relevan pada ps ini ya dek salah satunya TTV..kira kira selain TTV apa lagi dek seharusnya?? kan ps ada sesak bahkan saat berbaring terlentang juga sesak yaa..seharusnya periksa apa ya dek? tolong belajar lagi yaaa DX dan DD : Dx gagal jantung kanan dan kiri dengan HT tidak terkontrol tidak tepat ya dek Alma DD NSTEMI dan Asma juga tidak tepat ya dek, tolong belajar lagi ya dek Alma terkait gagal jantung dan bagaimana klinisnya agar dapat memeriksa dan mendiagnosis dengan baik yaaa KOMUNIKASI : cukup baik tapi tingkatkan ya dek PROFESIONALISME : Ps bukan diminta duduk dengan senderan ke tembok ya dek Alma, lain kali tolong perhatikan terkait kenyamanan pasien ya dek Alma...semangat selalu dek Alma</p>
IPM 7 SISTEM INDERA 1	<p>perbanyak latihan anamnesis ya, mulai dari penggalan RPS yang sistematis, RPD, RPK, kebiasaan yang semuanya mengarah kemungkinan diagnosis.</p>
IPM 8 SISTEM INDERA 2	<p>Ax: riwayat2yg menjadiii FR penyakit saat ini tdk lengkap tergali. Fungsi kursi bisa diputar sebenarnya utk memudahkan teknis pemeriksaan, jadi tdk perlu menggeser kursi ke kanan/kiri. Px otoskopi tangan sebaiknya menumpu sehingga lebih mudah mengarahkan dan mengendalikan. Apakah benar membran timpani buram? Selain warna membran timpani, apa saja yg harus dilporkan? Dx DD benar. Penulisan resep tdk lengkap</p>
IPM 9 SISTEM INDERA 3	<p>jangan lupa menanyakan hasil pemeriksaan tanda vital untuk menilai keadaan umum</p>
KARDIO RESPI 1	<p>indikasi pemasangan ET pada pasien ini apa (parameternya harus jelas), bagging mu tidak masuk belajar lagi ya, pemasangan ET sudah ok,</p>
KARDIO RESPI 2	<p>OK</p>