

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711155 - FADIA FARADITA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	<p>Anamnesis: kurang menggali karakteristik demam, gejala penyerta lain yang relevan kasus (mata kuning), hal yang sudah dilakukan untuk memperingan gejala dan obat yang diminum (jenis obat) dan 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, interpretasi faal hati benar, Diagnosis kerja: benar, Komunikasi dan edukasi:cukup, namun beberapa hal yang disampaikan kurang tepat antara lain: ditularkan nyamuk Aedes (?), pasien diwarat inapkan (?), , Perilaku profesional: cukup, sebaiknya tetap lakukan informed consent sebelum melakukan pemeriksaan fisik</p>
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	<p>IC OK. sudah melakukan pemasangan infus dengan baik. hitungan tetesan sampaikan hasil yang benar, baru kalau pas atur tetesan dibulatkan boleh</p>
IPM 5 KARDIO RESPI 3	<p>ANAMNESIS : anamnesis kurang tergali dengan baik ya, OLDCHART perlu diperhatikan lagi, terutama onset, karakteristik dari keluhan saat ini seperti apa. yang memperberat memperingan kok tidak digali, terapi yang telah dikonsumsi pasien ? pertanyaan wawancara bisa dibuat lebih relevan dengan kasus, belajar lagi ya, agar anamnesis sistematis dan urut. PX PENUNJANG : hanya mengusulkan 2 pemeriksaan ya, thoraks dan darah rutin. interpretasikan dengan lengkap ya. untuk batuk bisa pertimbangkan pemeriksaan penunjang lain ya, DX DD : diagnosa cukup, benar dan tepat, untuk, dd dengan TBC ? tetapi px penunjang tidak minta cek dahak ? TX : terapi antibiotik sudah diberikan, terapi yang lain? pasien terasa sesak nafas, bisa pertimbangkan pemberian obat untuk mengurangi sesak nya. KOMUNIKASI EDUKASI : edukasi terkait penyakit penting ya, termasuk apa yang harus dihindari. karena anamnesis kurang mendalam hal tersebut tidak bisa tersampaikan dengan baik. PROFESIONAL : sambung rasa dengan pasien diperhatikan, pasien sesak nafas, boleh tawarkan di bed, jangan hanya fokus pada catatan ya, sebisa mungkin dalam memberi penjelasan ke pasien jelas dan lengkap.</p>
IPM 6 KARDIO RESPI 4	<p>PX FISIK : TTV OK, Thorax Ok, Ekstremitas OK tapi dek Dita kurang 1 pemeriksaan penting yang relevan yaaa DX dan DD : DX direvisi menjadi Congestif Heart Failure grade NYHA IV dgn HT grade II Ok ya dek sipp DD STEMI dan NSTEMI tidak tepat ya dek Dita, belajar lagi yaa dd yang tepat kira kira apa?? KOMUNIKASI : ok sudah membuka dan menutup pemeriksaan dengan baik PROFESIONALISME : sip dek sangat baik karena ketika tau hasil SpO2 94% langsung inisiatif pasang oksigen ..tingkatkan ya dek..semangat belajarnya ya dek coba pahami lagi pemeriksaan fisik yang relevan pada kasus ini apa ya dek</p>

IPM 7 SISTEM INDERA 1	Lakukan anamnesis dengan baik dan terstruktur, Upaya untuk memperingan belum digali, RPD juga belum digali. Belajar lagi untuk eversi palpebra. Alat dipakai dengan benar ya.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax cukup. inform consent kurang lengkap. Px otoskopi oke. Interpretasi ffoto oke. Dosis obat kurang tepat
IPM 9 SISTEM INDERA 3	hati-hati dalam pemeriksaan
KARDIO RESPI 1	indikasi pemasangan ET pada pasein ini apa (parameter harus jelas),
KARDIO RESPI 2	Sebelum memberikan nafas buatan, hendaknya pastikan dulu airwaynya clear