

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711157 - KAYLA EMELY LUBIS

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis:secara keseluruhan baik namun kurang menggali karakteristik demam, hal yang sudah dilakukan untuk memperingan gejala dan obat yang diminum (jenis obat), dan gejala penyerta lain yang relevan kasus (mata kuning), Pemeriksaan fisik:sudah menyebutkan pemeriksaan yang relevan kasus namun sebaiknya tetap sistematis dari head to toe (dari keadaan umum, vital sign, dan seterusnya sampai dengan ekstremitas), Pemeriksaan penunjang:hanya menyebutkan 2, interpretasi CBC kurang lengkap seharusnya anemia normositik normokromik, interpretasi apusan darah tepi benar, Diagnosis kerja: benar, Komunikasi dan edukasi: baik, Perilaku profesional: baik
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC OK. Persiapan alat, operator dan pasien OK. Persiapan infus, yang dikunci roller clampnya ya jangan 3 way nya, seluruh selang infus termasuk 3 way harus bebas dari udara supaya saat sudah dapat vena bisa langsung dipasang dan tidak ada udara yg masuk ke vena. Fiksasi OK. Hitung tetesan kurnag sesuai, tapi mengaturnya 2 detik 1 tetes Okelah
IPM 5 KARDIO RESPI 3	ANAMNESIS : anamnesi cukup, OLDCHART tergal dengan baik, RPD RPK RPL tergal baik, faktor resiko tergal. secara keseluruhan cukup. PX PENUNJANG : mengusulkan 2 px ya, interpretasi rotgen cukup, px lain kultur, bisa dipertimbangkan px penunjang lain yang cukup relevan untuk kasus ya, DX DD : diagnosa kerja cukup, dd cukup. TX : KOMUNIKASI EDUKASI : PROFESIONAL :
IPM 6 KARDIO RESPI 4	PX FISIK : Thorax Ok JVP Ok Ekstremitas Ok TTV Ok hanya lain kali tolong sistematis ya dek alangkah baiknya TTV dulu yaaa DX dan DD : Dx Chronic heart failure dengan LVH dan HT stage II kurang tepat untuk chronic heart falurenya ya dek..lebih tepat apa harusnya dek? coba review lagi yaaa dd GJ akut dan stemi kurang tepat ya dek, tolong review lagi ya dek tentang gagal jantung .. itu kan ada kongesti ya dek jadi harusya dxnya apa dek? KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : cukup baik dek tingkatkan yaaaa..semangat selalu ya dek...
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis: upaya pengobatan guna memperingan belum ditanya, RPD juga belum digali, kebiasaan yang paling mungkin berhub dengan kemungkinan DD belum tergal. Diagnosisnya masih salah bukan yang interna.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Ax cukup, inform consent baik. Px otoskopi: oke, interpretasi gambar oke.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	jgn lupa menanyakan hasil px vital sign utk menilai keadaan umum,
KARDIO RESPI 1	indikasi pemasangan ET pada pasien ini apa (parameternya harus jelas),
KARDIO RESPI 2	OK