

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711165 - ASTRID ASMARANI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Pemeriksaan fisik belum menyebutkan cuci tangan WHO, antropometri, belum cek KU, kepala leher, thorax & belum sistematis. Pemeriksaan PCR tidak diperlukan untuk kasus ini y dek. Menanyakan tes Tubex dan Widal, interpretasi hasil apusan darah tepi keliru. Membaca sbg hasil sel pensil. Perlu belajar mensikronkan antara anamnesis, pemeriksaan fisik. penunjang. Edukasi yang disampaikan belum lengkap.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC:sebaiknya dilakukan sebelum persiapan alat ya//Persiapan alat: pasang perlak ya. //persiapan pemeriksa:ok//persiapan infus: ok//persipan pasien: belum memcontohkan cara mengengam. //desinfeksi-insersi: sudah desinfeksi, percobaan pertama gagal, kalau mau ulangi di desinfesi ulang ya. percobaan 2 belum berhasil, tidak desinfeksi, percobaan 3 belum berhasil (max 3x ya), percobaan 4 tidak desinfeksi, percobaan 5 tidak desinfeksi , percobaan 6 tidak desinfeksi, percobaan 7 tidak desinfeksi. percobaan 7 berhasil. sudah mengalirkan infus setslh tersambung //finishing: cukup baik dalam fiksasi//tetesan infus: 4 tetes/ detik= 4x60=240 tpm (terlalu banyak ya untuk kasus ini. sudah atur tetesan//komunikasi:jangan lupa ajak pasien berdoa(bismillah dulu) sebelum menusukkan ya, hamdallah jangan lupa kan lancar tu tindakannya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis bagus, bagaimana hub info anamnesis dan hasil px fisik? baca ronya kurang detail ya, tidak menemukan tanda khas padahal itu penting untuk mengarahkan ke dx. sehingga dx kurang tepat, dan txnya juga kurang tepat
IPM 6 KARDIO RESPI 4	VITAL SIGN lain kalilakukan di awal ya dan bukan cuma tensi, belum menilai KU , dn ekstrimitas. diagnosa utama kurang lengkap, diagnosa banding keliru
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang riw pengobatan dan RPD, harusnya tanya ke penguji hasil pemeriksaannya apa, dx kurang tepat dan kurang OS -> OS hordeolum externa, ddx: os kalazion dan os blefaritis, time management ya karena waktu habis di tengah2 px fisik -> lama di anamnesis
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesisi belum ditanyakan riw pengobatan, belum ditanyakan gejala demam, px telinga sudah baik, dx dan dd kurang lengkap, tx tidak dilakukan karena kehabisan waktu, belum memberikan kesempatan pasien bertanya
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Dx kerja dan DD tidak lengkap (EC nya karena apa?). terapi belum sesuai dengan kasus.
KARDIO RESPI 1	Indikasi hanya karena kesulitan bernafas mbak ? // Resiko kurang lengkap // Prosedur kurang lengkap // Persiapan alat OK // Persiapan operator OK // Bagging 10-12 kali tetapi kok cara nya bagging tidak 10-12 kali ? // Pemasangan ET sudah tepat // Sipp //

KARDIO RESPI 2

cek C-B secara simultan, tidak satu per satu; teknik CPR sudah cukup baik, hanya kurang recoil; singkirkan plastik saat memberikan VTP dengan ambubag; perbaiki teknik CE clamp; ritme bantuan napas terlalu cepat; alur BLS secara umum sudah baik; banyak berlatih untuk memperbaiki teknik2nya; kurangi deskripsi2 yang tidak perlu pada ujian OSCE, OSCE adalah ujian keterampilan