

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711166 - MAS ADNAN AJI WIJAYA NANUNG RIYANTO

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Sebagian anamnesis belum mengarah ke diagnosis. Pemeriksaan fisik belum menyebutkan cuci tangan WHO, antropometri, belum cek KU, tapi sudah sistematis. Px penunjang sangat lengkap dan memahami interpretasinya dengan benar.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC:ok//Persiapan alat: menyebutkan NaCl namung mengambil D5. tidak menyiapkan perlak//persiapan pemeriksa://persiapan infus: infus kurang sesuai dengan kondisi pasien. sudah membuang udara //persipan pasien: sudah identifikasi lokasi, belum mencontohkan cara mengengam.//desinfeksi: sudah desinfeksi, insersi pertama belum berhasil , masih menjaga kesterilan alat dan lokasi, percobaan kedua belum berhasil yang ke 3 namun tidak melakukan dep dan desinfeksi lagi(resiko infeksi), tidak berhasil mengenai vena (darah tidak keluar).//finishing: sudah mengalirkan infus (namun IV line tidak masuk vena, kalau mengalir kemungkinan ke interstitial dan nanti akan edem. oeserta menekuk Iv line --> resiko macet dan plebitis tinggi//tetesan infus: 60tpm kebanyakan ya//komunikasi: ajka pasiennya komunikasi ya jangan hannya diskripsi karen akan adaq pasiennya itu
IPM 5 KARDIO RESPI 3	RPD belum ditanyakan, ya, padahal penting lho. gambaran honeycomb di Ro sudah benar, tapi dxnya kurang pas ya. itu kan proses kronik, kenapa dxnya akut? batuk dahak jbaiknya buka antitusif ya. apa iya bisa sembuh sendiri?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	tidak memeeriksa vitalsign, KU dan ekstremitas bawah. sebenarnya perfrma baik namun sayangnya namanya VITAL SIGN itu VITAL dan tidak diperiksa oleh anda... ya bagaimana (padahal sudah di tanaya : "apa sudah tidak ada tambahan px fisiknya?"), diagnosa kruag lengkap, untuk pemeriksaan JVP jujuga garis yang mndatas searah bidang lantai ya
IPM 7 SISTEM INDERA 1	tambahan anamnesis: riwayat kucek mata, make up, atau riw kontak lensa, belum cuci tangan di awal dan akhir dan baca bismillah, belum pemeriksaan iris, sudah bagus menanyakan hasil pemeriksaan ke penguji (dari tadi ga ada yg nanya), sebenarnya komunikasi sudah bagus tapi sayang lupa cuci tangan, dx OS hordeolum externa, tidak ada hordeolum anterior posterior, semangat!
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesisi belum ditanyakan riw pengobatan, px telinga sudah baik, dx dan dd kurang lengkap, tx belum lengkap penulisannya pada obat pertama, kurang tepat pemberian pada obat kedua karena tidak lengkap penulisannya, belum memberikan kesempatan pasien bertanya
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Biasakan membaca soal sampai selesai. bulu hidung tertarik saat mengeluarkan spekulum di sisi hidung sebelah kanan pasien. Dx kerja terbalik dengan DD. Terapi belum sesuai kasus.

KARDIO RESPI 1	Indikasi hanya karena henti nafas saja ? prosedur tindakan dan risiko tindakan sudah OK // Persiapan operator OK // Persiapan alat OK // Preoksigenasi sudah OK // Cara bagging tidak tepat // Kan masih 88 persen mas, kok udah di masukkan ET ? harusnya kan di cek dulu bagging nya sudah benar belum posisinya karena ada yang bocor ketika bagging // Gigi Patah saat pemasangan ET, jangan di tarik ya mas, tapi di dorong // Itu beneran bagging oksigenasi awal 20 kali per menit ? kan harusnya 12 kali bagging per menit mas // Belum pasang oksimeter
KARDIO RESPI 2	Perbaiki teknik cek respon nyeri; perbaiki teknik CPR (kurang recoil, kurang cepat, posisi tubuh sudah baik); perbaiki teknik mouth-to-mouth; perbaiki teknik CE clamp; singkirkan plastik saat akan memberikan VTP dengan ambubag; ritme bantuan napas terlalu cepat, posisi recovery kurang tepat; secara umum, sekuens prosedur sudah dilakukan dengan baik; tetap semangat belajar untuk memperbaiki teknik2nya