

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711169 - BELINDA FIDELIA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik belum menyebutkan cuci tangan WHO, antropometri, tapi belum sistematis head to toe meski yang krusial sudah dicek. Edukasi cukup.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC: belum IC//Persiapan alat: ok//persiapan pemeriksa:ok//persiapan infus:belum desinfeksi infus, , klem silahkan di letakkan di bawah tabung sekitar 5cm ya. //persipan pasien: belum mencotohkan cara mengegam. kenapa malah dilpas gengamannya saat mau menusuk? kan ilang tu venanya.//desinfeksi:sudah dilakukan//finishing:ON ya itu tutup 3way menyentuh IV line, setelah terpasang silahkan untuk mengalirkan infus agar tidak statis dan mengakibatkan sumbatan. IV line mencuat ke luar--> resiko infeksi tinggi. //tetesan infus:2500/2 detik kalau 60 detik 2500x30 ya 7500/ menit tetesannya. banyak sekali.//komunikasi:jangan lupa ajak pasien berdoa(bismillah dulu) sebelum menusukkan ya, hamdallah jangan lupa kan lancar tu tindakannya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis apa yang penting pada pasien ini belum ditanyakan, RO: posisi berdiri atau berbaring dik? sudut costofrenikusnya jelas tumpul berarti erect. gambaran honeycomb itu khas sekali unruk penyakit kronik, apa itu?lupa ya, gpp nanti belajar lagi ya. batuk berdahak sebaiknya bukan kodein (antitusif) ya dik, baiknya mukolitik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	belum periksa nadi dan respi, diagnosis kurang lengkap (nyha keliru, tensi?), diagnosis banding kurang tepat, dd keliru, pelajari lagi cara periksa batas janutng
IPM 7 SISTEM INDERA 1	gunakan bahasa awam ke pasien, senternya ga nyala bisa pakai senter yg merah besar, harusnya tanya ke penguji hasil pemeriksaannya apa, diagnosis tidak komplit kurang OS
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis belum menanyakan riwayat bapil, tidak menggunakan headlamp saat px telinga, seharusnya inspeksi dilakukan sebelum px otoskop, DD kurang lengkap, tx pada obat pertama dan kedua banyak obat yang dibawa pulang pasien belum sesuai
IPM 9 SISTEM INDERA 3	gunakan headlamp mulai dari saat inspeksi sebelum rinoskopi anterior, gunakan jari sebagai penyangga di wajah/hidung pasien saat memeriksa menggunakan rinoskop/spekulum hidung. cuci tangan setelah pemeriksaan ya. apakah cukup memberikan antibiotika hanya sejumlah 14 tablet?
KARDIO RESPI 1	Sudah OK, namun pelepasan ET sebaiknya pelan pelan ya mbak
KARDIO RESPI 2	seharusnya panggil bantuan begitu cek respon, bukan setelah cek C-B; teknik CPR kurang dalam, kurang cepat; kurang recoil; perbaiki teknik mouth-to-mouth; belum cek airway saat akan memberikan bantuan napas; singkirkan plastik saat akan memberikan VTP dengan ambubag; perbaiki teknik CE clamp; posisi masih belum tepat di atas kepala; tetap banyak berlatih untuk memperbaiki teknik2