

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711180 - PUTRI AMANDA KARIMATULLAH LL

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	px fisik tidak sistematis mulai dari keadaan umum, tanda vital dst. px penunjang menyebutkan 2.
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Coba cek kembali kasusnya ya mba, pasiennya mau diberikan cairan rumatan, sehingga sesuaikan juga set yg mau kita opakai apa, kalau seperti itu yg harus dipakai adalah infus set ya, bukan tranfusi set :). Sudut penusukan jarum saat melakukan insersi intravena dijaga dengan sudut yg sesuai yes supaya ga kedalaman dan bisa lgsg masuk. Prosedur lainnya sudah cukup baik. Hitungan tetesan infusnya belum tepat, coba diitung ulang yaak ;) sesuaikan dengan jenis set infus yg dipakai juga.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis sudah cukup lengkap dan terarah.usulan px penunjang dan interpretasi benar. dx/dd tepat, tx antibiotik sesuai, untuk sesak masih kurang diberikan tata laksana. komunikasi cukup
IPM 6 KARDIO RESPI 4	biasakan pemeriksaan fisik sistematis ya mb agar tidak ada yg terlewat mulai dari KU/kesadaran, tidak dilakukan vital sign,kepala, leher (tmsk JVP sudah dilakukan), baru thorax (paru-jantung), sdh ekstremitas.ini px fisik belum lengkap, dx masih belum benar derajat NYHanya dan belum lengkap (ini hipertensinya tdk diperiksa)ini ada tanda2 kongesti, DD masih belum tepat
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Ax cukup lengkap gali lebih dalam riw kebiasaan dan sosial utk mencari faktor risiko. // Prosedur px mata cukup baik, jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah px, deskripsikan sampai lensa, jangan lupa cek kedalaman COA // Dx kurang tepat, pelajari lg lokasi hordeolum internum eksternum // Komunikasi baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis: kurang sistematis (masih loncat-loncat), kurang menggali RPD (tidak menggali keluhan hidung dan tenggorok sama sekali). px fisik: tidak menanyakan TTV dan hasil px hidung + tenggorokan, px telinga sudah cukup baik. dx: sudah benar saat menyebutkan OMA perforasi (bedakan dengan supurasi lho ya). tx: jumlah tetesan ofloxacin agak kebanyakan sedangkan yang H2O2 malah agak kurang, tidak meresepkan analgetik/antipiretik, resep per obat tidak ditutup dengan garis dan paraf, belum menuliskan pro pada resep. komunikasi: sudah cukup baik. profesionalisme: sudah cukup baik, hanya harus lebih teliti dalam bekerja.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	belum edukasi ke pasien
KARDIO RESPI 1	Informed consent: indikasi cukup, menjelaskan prosedur cukup, menjelaskan resiko cukup; Tindakan: persiapan operator cukup. persiapan pasien cukup. persiapan alat cukup.; Prosedur pemasangan ET: ok
KARDIO RESPI 2	Sudah baik, hanya saja pemberian nafas ketika tidak ada nafas tapi ada nadi berjarak 6 detik antar nafas, selama 2 menit ya, kemudian cek nadi dan nafas kembali. Recovery Position sebaiknya siku dan lutut menyentuh lantai/alas, bila posisinya miring maka beresiko kembali ke terlentang.