

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024**

22711186 - NAJMA NURIL FATIMAH AHMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	px fisik tidak lengkap. px penunjang 2 yg tepat
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Kelamaan menghitung tetsan infus ya mbak, jadi kehabisan waktu belum sempat insersi. Next saran saya saat ujian sebaiknya memasang infusnya aja dlu, karena komponen pemasangan infus ini kan banyak yaa, jadi poin yg terlewat banyak.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis cukup, pertajam kembali terkait deskripsi keluhan utamanya ya dan progresinya, seperti batuk berdahak, spt apa dahaknya? ada darah/tidak? progresi sesak dan aspek ax lain yang relevan. usulan px penunjang sesuai namun interpretasi sebagian tidak tepat/tidak lengkap terutama rontgen . dx kurang tepat/spesifik ya. sehingga terapi juga melenceng/kurang lengkap.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	mbak, dibiasakan pemeriksaan fisik sistematis ya...biar tdk ada yg kelewat, mulai dari KU/kesadaran, vital sign (HR dan RR belum) (termasuk SpO2 sdh),kepala blm, leher (JVP belum dilakukan), baru thorax (paru-jantung), belum diperiksa ekstremitas.ini px fisik belum lengkap, dx derajat NYHA belum tepat dan belum lengkap (ini hipertensinya tidak didx yaa...). DD belum ok semua ya..., ini ada kongesti cairan
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Ax cukup lengkap // Prosedur px mata cukup baik, cuci tangan sebelum menyentuh pasien dan setelah ya, lensa binokular dipakai untuk lihat lebih jelas, latihan utk lebih sistematis dari luar ke dalam, jangan lupa cek kedalaman COA // Dx sudah tepat tp kurang lengkap ya // komunikasi baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis: kurang menggali gejala penyerta dan RPD (tidak menggali keluhan hidung dan tenggorok sama sekali, nyeri juga hanya ditanyakan ada atau tidaknya --> tidak ditanyakan lokasi dan skalanya). px fisik: sebaiknya otoskop dibersihkan dengan alkohol setiap perpindahan telinga. dx: sudah benar. tx: tidak menutup resep dengan subscriptio (bahaya lho, mana tau ada pihak-pihak tidak bertanggung jawab yang mau nambah-nambahi resep Anda), dosis H2O2 kurang tepat. komunikasi: cenderung mengarahkan jawaban pasien, tidak menanyakan ulang pertanyaan yang belum terjawab oleh pasien. profesionalisme: sudah cukup baik, hanya perlu lebih memperhatikan kebersihan instrumen pemeriksaan.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	posisi duduk tidak menyilang dengan pasien. belum palpasi hidung dan sinus paranasal. Dx dan DD tidak tepat dan tidak ada causanya. Belum edukasi ke pasien.
KARDIO RESPI 1	Informed consent: indikasi cukup, menjelaskan prosedur tindakan cukup, menjelaskan resiko dari tindakan cukup; Tindakan: persiapan operator cukup. persiapan pasien cukup. persiapan alat stilet belum diberikan gel, ujung stilet terlihat keluar dari ET walaupun sudah bilang tidak boleh keluar ET; Prosedur pemasangan ET: saat melakukan laringoskop laring kalo bisa di visualisasi bagaimana keadaannya apakah ada kontraindikasi pelaksanaan intubasi, seharusnya di pasang gudel di akhir agar ET tidak tergigit.

KARDIO RESPI 2

Urutan kurang tepat, setelah cek respon dahulu ya, kemudian memanggil bantuan, bukan periksa nadi dan nafas. Recovery Position sebaiknya siku dan lutut menyentuh lantai/alas, bila posisinya miring maka beresiko kembali ke terlentang.