

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711206 - ILHAN ANUNG ISWOYO

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis baik, penunjang sdh benar, edukasi sdh benar
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	IC jangan pakai bahasa medis ya mas/ risiko dijelaskan apa saja bukan hanya tidak nyaman/ persiapan alat, pemilihan infus set dan jenis cairan sudah benar, tetapi proses pemasangan kanul masih perlu belajar lagi supaya bisa seuai tujuan pemasangan infus untuk rehidrasi/ setelah beberapa kali menusukkan kanul akses vena tetap tidak didapatkan, sehingga tidak etis jika difiksasi karena tidak ada liran yang masuk dalam vena/ perhitungan tetesan belum tepat
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis sudah baik, baca lagi atlas radiologi, dx kurang tepat, terapi kurang tepat
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Tidak menyampaikan pemeriksaan KU dan kesadaran, dan pemeriksaan ekstremitas. Pemeriksaan JVP cara kurang benar. Diagnosis benar, diagnosis tidak ada yg benar.
IPM 7 SISTEM INDERA 1	ax cukup baik, hanya saja faktor risiko kurang tergali. kurangi memanggil pasien dengan "ibuknya", gunakan nama pasien sebagai sapaan, misalnya Bu Yani (tadi juga sdh sempat digunakan, bisa dibiasakan). px fisik: jika visus sudah 6/6 tidak perlu pinhole maupun hitung jari ya. visus hanya diperiksa kanan saja, interpretasi visus keliru (harusnya 6/6 tapi tadi setelah hitung jari lalu menyebutkan 6/60), prosedur visus keliru. px segmen anterior belum pakai binokular. perlu latihan membalik palpebra superior. arah peninaran lensa dari tengah dan dari bawah--> harusnya dari 45 derajat samping. dx benar, dd benar 1
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis sudah baik, px fisik sudah lengkap, diagnosis kurang lengkap, perlu ditambahkan pada diagnosis lokasi problem telinganya di sebelah mana, sudah meresepkan analgetik namun belum meresepkan antibiotiknya
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px fisik= tidak cuci tangan ; Px hidung= ok ; Px mulut= ok ; Dx dan DD= dx ok, dd ok ; Tx= antibiotik yang diberikan kira-kira untuk berapa lama? apakah jumlahnya sudah mencukupi untuk diberikan kepada pasien? baca lagi dosis obat terkait kasus ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
KARDIO RESPI 1	pasang selang oksigennya seharusnya dari awal saja ya, jika ET sudah terpasangseharusnya tetap di bagging ya jangan hanya diberi oksigen, seharusnya dipasang OPA setelah ET terpasang agar ET tidak tergigit nantinya, sbenarnya sudah cukup baik namun kok malah seteelah terpasang (sudah ditanya beberapa kali) tetap tidak menyampaikan meneruskan ventiasi (malah cuma bilang dialiri oksigen)
KARDIO RESPI 2	jgn lupa perkenalkan diri, ingat SRS-CAB, setelah cek respon panggil bantuan dulu, barucek nadi/nafas. PERBAIKI TEKNIK KOMPRESI, lengan lurus jangan menekuk siku, kemudian RATE 100-120x/menit, ingat tempo nya saat kompresi, jangan terlalu lambat. perbaiki pemberian oksigenasi dg bagging, rate nya 10-12x per menit, atau diberikan tiap 5-6detik sekali, bukan bagging tiap detik ya.