

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711207 - MUTIA FUDHLA KARIMA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	ax sdh lengkap namun px penunjang blm lengkap, dx kerja benar, edukasi blm lengkap, tatalaksana yg disampaikan
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	ic baik/ pemilihan infus set dan cairannya sudah tepat/ diisi dl tabung pengaturnya baru dikeluarkan udaranya ya mb, jangan terbalik/, di selang masih ada udara ya, pastikan dengan cek sepanjang selangnya/ posisikan posisii pemasangan ke pasien, berbaring atau duduk, posisi tangannya/ tangan kiri meregangkan kulit ya mb saat akan memasukkan kanul/ pasang torniquet terlalu lama, belum berhasil mendapatkan akses vena/ menghitung tetesan belum tepat/
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis sudah baik, baca lagi atlas radiologi, dx kurang tepat, terapi dosis dan banyaknya kurang tepat
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Kamu langsung periksa thoraks posterior pasien, tanpa periksa KU dan VS, inspeksi thoraks jika disesuaikan dengan keluhan pasien apa saja yang dicari? palpasi juga apa yg dicari jika disesuaikan dengan keluhan klinis pasien? apakah hanya nyeri tekan? Kamu lakukan pemeriksaan thoraks, dan menyebutkan hasil yang ingin didapatkan, tapi tidak sesuai dengan klinis pasien, hanya seperti hapalan saja. Pemeriksaan ekstremitas dan JVP juga tidak dilakukan. Diagnosis benar tapi kurang lengkap, diagnosis banding tidak ada yg benar
IPM 7 SISTEM INDERA 1	ax cukup lengkap, tapi kurang menggali faktor risiko yang mungkin ada pada pasien. kurangi menyapa pasien dengan "mbaknya", gunakan nama pasien sebagai sapaan, misal Mbak Karima. px fisik: sudah px visus dengan benar, pastikan menunjuk huruf dengan tepat sehingga tidak membingungkan pasien. px segmen anterior: perlu belajar teknik membalik palpebra superior. jangan lupa periksa COA, arah cahaya saat px lensa 45 derajat bidang horisontal ya. hati2 saat melatukkan barang2 agar tidak jatuh. dx utama kurang lengkap. dd benar
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis sudah baik, saat pemeriksaan telinga tidak menggunakan headlamp, mulai lakukan pemeriksaan telinga dari telinga yang sehat dahulu, baru dilanjutkan memeriksa telinga yang sakit, perlu ditambahkan pada diagnosis lokasi problem telinganya di sebelah mana, sudah meresepkan antibiotik dan antinyeri.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	Px hidung= headlamp sebaiknya bisa digunakan sejak awal pemeriksaan. palpasi kurang tepat ; Px mulut= spatel nya harus 2 yg dimasukkan? ; Dx dan DD= dx kurang, dd salah ; Tx= antibiotik untuk berapa lama kira-kira? apakah jumlahnya sudah sesuai yg diberikan kepada pasien? kortikosteroidnya betul dosisnya segitu? baca lagi prinsip terapi dan dosisnya ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= pasien sudah merasa tidak nyaman ketika pemeriksaan mulut tp masih diperiksa berulang. sebaiknya perhatikan kenyamanan pasien juga ya

KARDIO RESPI 1	fiksasi dulu kalau sudah yakin masuk paru, jangan nunggu ventilator baru fiksasi,, kemudian pasang OPA biar ET tidak tergigit pasien, lain lain alhamdulillah sudah baik
KARDIO RESPI 2	perhatikan lokasi kompresinya ya , jantung di sebelah kiri, bukan di dada kanan..untuk rate kompresi sudah sesuai, pertahankan jangan melambat di akhir, perbaiki head tilt chin lift nya, perbaiki proses bagging dengan ambu bag,posisi bagging dimana, CE clamp posisi dimana, pemberiannya 12x/menit atau tiap 5-6detik sekali, bukan di bagging tiap detik.