

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711213 - ZULKARNAEN ULINNUHA AZZAKI

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|---|
| HEMATOLOGI-IMUNOLOGI | sdh baik ax nya, blm menanyakan kemungkinan pembesaran hepar dan lien, px penunjang lengkap, blm disampaikan jdwl kontrol pasien |
| IPM 2 PEMASANGAN IV LINE | IC terkait dengan resiko bisa lebih dilengkapi apa saja/ ujung 3 way tetap harus tertutup, cukup dilonggarkan saja, tp jangan sampai terbuka/ persiapan plester tidak dari awal persiapan alat dan bahan, jadi pasien kelamaan dipasang tourniketnya/ saat melakukan penusikan tangan kiri itu meregangkan kulit bukan memegang jari pasien/ tidak segera melepas tourniket/ tidak boleh diulang ya mas memasukkan kembali jarum ke kanul yang sudah terpasang, kalau ketemu kasus begitu, cabut kanul yg sudah terpasang kemudian mulai dari desinfeksi dan pemilihan vena/ pemasangan plester kurang rapih, sehingga kanul bengkok, seharusnya dipastikan lurus tidak tertarik plester/ |
| IPM 5 KARDIO RESPI 3 | anamnesis sudah baik, terapi kurang |
| IPM 6 KARDIO RESPI 4 | Semua pemeriksaan fisik dilakukan, Diagnosis benar, diagnosis banding benar 1. |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1 | ax perlu lebih mendalam menggali RPS dan faktor risiko yang mungkin ada pada pasien sebelum ke ax sistemik, RPD dan RPK. px visus benar. perlu latihan membalik palpebra superior. pemeriksaan sebaiknya runtut dari luar ke dalam. arah cahaya untuk px lensa adalah 45 derajat dari samping. ini tadi pemeriksaan tdk runtut ya, dari palpebra ke reflek pupil direct, periksa lensa, periksa reflek pupil indirect, lalu placido. belum periksa iris dan COA. jangan lupa pasien difokan jika sudah selesai periksa, bisa kembali ke tempat duduk, jangan ditinggal ya. dx benar. dd benar |
| IPM 8 SISTEM INDERA 2 | sudah melakukan anamnesis dengan baik, menggunakan headlamp nya jangan kebalik ya dek, diagnosis kurang lengkap, perlu diperjelas pada diagnosis lokasinya ditelinga sbhl mana, sudah meresepkan antibiotik dan antinyeri namun penulisan resepnya belum benar. |
| IPM 9 SISTEM INDERA 3 | Px hidung= sebaiknya dari awal pemeriksaan sudah menggunakan headlamp. memakai headlamp terbalik ; Px mulut= ok ; Dx dan DD= dx kurang, dd kurang ; Tx= berapa jumlah obat yg sebaiknya diberikan kepada pasien? ditulis ya jumlahnya. coba belajar nulis resep lagi ya. perlukah kombinasi na diklofenac dan paracetamol? baca lagi prinsip terapi dan dosis obat terkait kasus ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok |
| KARDIO RESPI 1 | sudah baik, hanya sebaiknya pasang gudel biar tidak tergigit saat pasien terbangun, dan frekuensi bagging 12-16x/menit ya |
| KARDIO RESPI 2 | SRS-CAB , setelah cek respon, shout for help dlu, baru cek nadi/nafas ya. perbaiki cara pemberian oksigenasi menggunakan ambu bag ya, CE clampnya diperbaiki. coba dilihat lagi posisi recovery yg benar gimana ya. |