

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711219 - AISYAH ALI

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis baik, pemeriksaan fisik tdk melakukan pemeriksaan KU vital sign hanya tensi dan suhu, kepala leher thorax tdk diperiksa lsg ke abdomen, px abdomen sudah IAPP tp teknik msh harus banyak berlatih jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	ujung infus set kan steril-pas buang gelembung jangan ditempelkan ke bengkok yg tdk steril, posisi pasien harus bagaimana?harusnya cek aliran infus lancar/tidak sebelum fiksasi,aliran infusnya tdk lancar ya-kalo butuh banyak tpm nggak bisa dong ya, gunakan kassa steril untuk menutup sebelum diplester, tpm salah dan belum ngatur tetesan
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Px penunjang yg benar diminta baru 1 harusnya min 2, komunikasi edukasi terbatas karena keburu waktu, Tx: dosisnya masih belum tepat
IPM 6 KARDIO RESPI 4	KU kesadaran belum diperiksa, TTV belum diperiksa nadi, RR belum diperiksa, langsung periksa thorax, belum periksa kepala, kardio pulmo sudah diperiksa tetapi belum sistematis, auskultasi jantung paru tidak dilakukan, JVP diperiksa terakhir, pasien belum diminta berbaring 45 derajat, belum diminta utk menoleh ke kontralateral pemeriksa, ekstremitas belum diperiksa. Dx kerja kurang tepat, ddx tidak tepat. Komunikasi pasien baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang lengkap, seharusnya fundamental 4 (RPS, RPD, RPK, RP sosek), RPS seharusnya mencakup sacred 7 (OLDChART) tetapi belum semua tergal, faktor risiko pasien belum tergal dengan baik. px fisik: visus sebaiknya semua huruf diminta disebutkan, untuk menghindari pasien "menebak", px segmen anterior adalah pemeriksaan fisik dari bagian suprasilia (alis/eyebrow), silia (eye lash), palpebra (eyelids), konjungtiva, sklera, kornea, lensa, iris dan COA (Camera oculi anterior),--- kurang alis, iris, COA, dan kornea (tidak hanya permukaan dengan plasido) tetapi juga kejernihan dan intak/tdk, tdk cuci tangan sesudah periksa, dx perlu dilengkapi dengan mata sebelah mana yang mengalami kelainan. hordeolumnya tdk llengkap, apakah internum atau eksternum, dx lengkap misal: OS blefaritis DD OS chalazion dll. komunikasi perlu banyak berlatih, semnagat ya
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis sudah cukup baik, sebaiknya pemeriksaan diawali dari sisi telinga yang sehat dulu ya.. prosedur pemeriksaan sudah cukup baik,
IPM 9 SISTEM INDERA 3	diagnosis belum lengkap
KARDIO RESPI 1	harusnya stetoskop sudah melekat di dokter nya, disiapin di awal.
KARDIO RESPI 2	perhatikan kembali CE clamp pada saat pemberian ventilasi. pastikan oksigenasi baik mouth to mouth maupun pakai ambubag sudah masuk ya dek. kl g masuk ya diulang lagi.