

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711225 - RAFLY MUHAMAD REZA

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis baik, tp pemeriksaan fisik tidak relevan dg keluhan dan tdk urut, tdk melakukan pemeriksaan kepala, leher lsg thorax punggung, pemeriksaan abdomen belajar lagi, belum sampai ke pemeriksaan penunjang, sdh bisa mendiagnosis
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	kok nggak informed consent dulu dek perhatikan pake makro apa mikro, ngitung tpmnya jangan kelamaan ya, kehabisan waktu
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax cukup Px penunjang Ro: interpretasi blm tepat menuju DX.Px dahak TBC dan dahak tumpul 3 lapis betul. Dx: Betul DD: 2 betul Pnemoni dan Bronk kronis. Tx.: Belum ada SABA
IPM 6 KARDIO RESPI 4	KU dan kesadaran belum diperiksa, TTV kurang periksa suhu, saturasi belum diperiksa, belum periksa kepala leher (termasuk JVP) belum dilakukan, cardio pulmo diperiksa dg baik, ekstremitas belum diperiksa, dx kerja sudah tepat (CHF NYHA IV) tp belum menyebutkan dx penyerta (HT gr II), ddx belum tepat. Komunikasi baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis RPS, RPD belum tergali, RPK belum digali; RP sosek keb: faktor risiko pasien belum tergali dengan baik, banyak latihan ya, biar anamnesisnya sistematis, px fisik: visus; bila sdh 6/6 tdk usah lanjut ke 6/5 ya, irit waktu, px segmen anterior, belum melakukan pemeriksaan COA dan iris, belum melakukan eversi palpebra (untuk periksa konjungtiva palpebra superior harus eversi ya) lensa dan iris belum dinilai, duduknya saling silang ya, jangan menganggang, kurang etis, teknik pemeriksaan refleks indirek kurang tepat, tdk cuci tangan sesudah periksa, dx lengkapi dengan lokasi mata yang sakit, misal= okuli sinistra (OS) konjungtivitis bakterial DD OS blefaritis, edukasi belum lengkap, paling tepat jika FR pada pasien sdh tergali, karena kasus kambuhan. sayangnya td anamnesis blm bs menggali FR pada pasien
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis sudah cukup baik, faktor risiko belum digali dengan baik pemeriksaan fisik sudah dilakukan dari inspeksi dan palpasi bagian luar telinga namun sebaiknya dimulai dari sisi telinga yang sehat ya., cara memegang otoskop masih belum tepat, jangan lupa menanyakan pemeriksaan keadaan umum dan VS ya., cuci tangan WHO sesudah tindakan juga jangan lupa, diagnosa dan DD sudah cukup baik, tatalaksana kehabisan waktu untuk menulis resep
IPM 9 SISTEM INDERA 3	lupa nama alat pemeriksaan hidung. tangan yang tidak memegang alat pemeriksaan, fiksasi pasien ya. hidung kiri belum diperiksa. sinus paranasal belum diperiksa. tampak sangat cemas. tanda vital belum ditanyakan. dosis amoksilin masih salah ya.
KARDIO RESPI 1	blocking dari awal
KARDIO RESPI 2	cek kembali algoritma ya. SRS-CAB. perhatikan lagi posisi juga saat ventilasi. sejauh ini bisa melakukan tapi urutan tidak sesuai.