

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 4 TA 2023/2024

22711226 - FIRZANA MALWA HANUN NUGROHO

STATION	FEEDBACK
HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	px fisik tidak melakukan px antropometri, tdk melakukan px kepala leher thorax lsg abdomen dan bukan IAPP tp lsg palpasi dan perkusi, br sampai menyebut px apusan darah, blm ada hasil udah bisa diagnosis sbnarnya anamnesis sudah baik, hanya pemeriksaan fisik perlu untuk berlatih lagi supaya bs lebih efektif dan efisien ya
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	kok nggak informed consent dulu dek? harusnya pasang 3 way ya, tabung tetesan harusnya diisi sebelum insersi jarum abocath, fiksasinya kalo sdh yakin tetesan lancar ya, menutup tempat tusukan pake kassa steril dulu ya-jangan langsung hypafix, kok infus tdk mengaliR bgmn ngitung tetesan kalo tdk ngalir? kalo infus gak ngalir tandanya nggak pas di pembuluh darahnya ya
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Ax cukup: p penunjang Ro: interpretasi blm tepat menuju DX Darah rutin betul Dx: Betul DD: 2 betul Pnemoni dan Bronk kronis. Tx:: Belum ada SABA dan mukolitik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	KU dan kesadaran diperiksa dg sangat baik, TTV sudah diperiksa dg baik, saturasi belum diperiksa, kepala belum diperiksa, kardipulmo sudah diperiksa dg baik tp belum auskultasi jantung, JVP disusulkan di akhir dan sudah diperiksa dg baik, hanya belum memposisikan pasien berbaring 45o, pemeriksaan ekstremitas disusulkan di akhir, dx kerja dan ddx tepat. Komunikasi baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis RPS, RPD, RPK, cukup lengkap, RP sosek keb: faktor risiko pasien belum semua tergali--pake kosmetik juga perlu deksplor lagi, daerah mana, dibersihkan/tdk? px fisik: visus; urut dari huruf paling besar ya, px segmen anterior penyinaran dari lateral saat px COA kurang tepat, manuver pemeriksaan refleks pupil kurang tepat, cahaya jatuh di jilbab pasien, demikian juga saat pemeriksaan lensa, saat pemeriksaan konjungtiva silia dkk pakai sumber cahaya ya--cahaya dijatuhkan ke mata pasien ya, bukan jauh. waktu habis, dx nya nebak? blm selesai pemeriksaan dan blm ada hasil kok sdh bs diagnosis. kurang lengkap juga ya,
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis cukup lengkap//kok lupa pakai headlamp dik?inspesi palpasi sdh lengkap, cara menggunakan otoskop sdh baik pas telinga kiri,,pas telinga kanan kok tangan kirinya ga membuka /menarik telinga dik?ohya jangan lupa cek cone of light nya //dx baik, tx pseudoefedrin utk apa?lainnya ok
IPM 9 SISTEM INDERA 3	masih bingung cara memegang rhinoskop. tangan yang tidak pegang alat seharusnya fiksasi pasien. setelah memakai alat, lampu pada alat dimatikan, untuk efisiensi. kasih jeda saat pasien membuka mulut, jangan terlalu lama, pasiennya pegel. headlamp lampu belum dinyalakan. sinus paranasal belum diperiksa.
KARDIO RESPI 1	tanyakan ada cedera leher atau tidak. harusnya stetoskop sudah melekat di dokter nya, disiapkan di awal. percobaan pertama untuk udara ET masuk lambung.

KARDIO RESPI 2

cek respon juga cek nyeri ya dek, jangan lupa minta tolong untuk cari bantuan ya dek. cek jg dl airwaynya ada benda asing/yang sekiranya mengganggu ya dek. belajar lagi pakai ambubag ya dek, pakai metode ce clamp yang bener. frekuensi ventilasi yang bener ya dek, durasinya jg dicek lagi. pelajari lagi posisi recovery ya.