FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2023/2024

22711221 - EBRAHIM KHALED SALEM BA WAZIR

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis Perlu menggali faktor resiko kebiasaan makan, Keluhan serupa di kelurga/lingkungan sekitar/tempat bekerja, riwayat alkohol, merokok, keluhan penyerta selain keluhan utama, pemeriksaan fisik sudah baik, namun beberapa tehnik seperti perkusi dan pemeriksaan hepar perlu belajar lagi, mengusulkan dan menginterpretasikan 3 pemeriksaaan penunjang, diagnosis dan DD benar
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Tujuan pemasangan infus bukan untuk mempercepat obat, resiko bukan sedikit nyeri ya mas tetapi bisa bengkak di pembuluh darah // Sudah meminta kesediaan pasien // Tabung tetesan belum di isi separuhnya baru seperempatnya // Belum memakai sarung tangan --> akhirnya memasang akan tetapi sudah memegang yang steril tanpa sarung tangan // Sebelum di sambungkan ke infus set, hausnya plabot di swab alkohol // Plester belum di siapkan // Belum swab alkohol di bagian tangan yang akan di infus --> pada akhirnya teringat dan lalu swab alkohol // Cara memegang Abocath tidak tepat ya mas // Pasien di tusuk berkali kali >3 kali karena tidak keluar darahnya, padahal sudut nya mas Ebrahim saat menusukkan abocath tidak tepat // Belum menghitung dan mengatur kecepatan tetesan // Sudah finishing tetapi tidak bisa membuka plester dan kurang rapi // Infus belum terpasang dengan sempurna // Mas, belajar lagi ya // Perhitungan 2 tetes selama 1 menit ? //
IPM 4 KARDIO RESPI 2	perhatikan lagi algoritma ya dek.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	bahasa indonesia nya sdh baik tp tetep perlu diimprove lagi ya mas, baca rontgen belajar lagi untuk apa saja yg harus dinilai, cbc sdh baik, penentuan dx dan dd sudah mengarah hanya belum lengkap dan pelafalan nya belum tepat ya, jenis obat sudah benar hanya dosis pemberian belajar lagi ya
IPM 6 KARDIO RESPI 4	bed pasien belum diposisikan, px leher tidak dilakukan px JVP, px throrax tidak urut, peserta tampak kebingungan, px thorax tidak lengkap dan tidak urut, dx kurangn lengkap, DD tidak tepat, belajar lagi ya
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesisi belum menggali riw kebiasaan, faktor yang memperberat keluhan, riw keluarga, px visus tidak perlu sampai 6/5 dan disebutkan semua hurufnya, px segmen anterior peserta tidak menggunakan kacamata binokuler dan sebaiknya duduk menyilang, belum px COA dan kornea dengan keratoskop, tidak perlu cek tekanan TIO dan lapang pandang , tidak cuci tangan sesuai kaidah WHO, dx dan dd tidak lengkap
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis masih minimalis (berlatih lagi ya dik), informed consent jgn lupa, cuci tangan WHO harus sesuai ya langkahnya. Langkah pemeriksaan telinga kanan dan kiri sudah sesuai. Dx kurang lengkap. tatalaksana kurang sesuai. komunikasi perlu berlatih lagi. poin edukasi jgn lupa rujuk jika blm dapat tertangani.

IPM 9 SISTEM INDERA 3	posisi saat memeriksa tidak menyamping, lampu head lamp tidak dinyalakan saat pemeriksaan mulut, diagnosisnya yang tepat adalah faringitis akt ec virus sehingga tidak perlu antibiotik