

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

22711222 - Alvaro Mahendra Kukuh Rahaditya

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta (bisa mengetahui keparahan penyakit dan ada gejala khas pada penyakit ini), faktor resiko penyakit; Px Fisik: Belum melakukan antropometri, belum melakukan pemeriksaan status generalis untuk mencari terkait grade/keparahan penyakit (hanya ekstremitas); Px Lab: minta 1 lab interpretasi benar; Dx: kerja kurang lengkap, DD benar; Edukasi: terkait penyakit masih kurang
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	belum melakukan informed consent pada pasien, sebelum menusukkan k plabot dikunci dl ya, pengisian chamber terlalu sedikit, insersi tidak tepat (sudut penusukan terlalu tinggi ya, seharusnya ketika darah sudah masuk dengan tepat ke vena jarum pada kanula ditarik sedikit lalu masuk dan keluarkan perlahan, kalo jarum tidak ditarik maka akan masuk lebih dalam dan biasanya malah keluar dari pembuluh darah-->ingat anatominya), jika akan mengulang tindakan lakukan dr awal ya (dr desinfeksi dan izin ke pasien), kanula seharusnya masuk sampai pangkal ya bukan asal sdh keluar darah lalu kamu fiksasi, kl mau menghubungkan kateter dengan selang dicabut dl jarumnya ya, cara memasang threeway tidak tepat (harusnya dipasang di awal ya), belum melakukan finishing, belum melakukan perhitungan dan pengaturan tetesan
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	ini station pertama ya Varo. persiapan kurang sistematis dik. sebaiknya saat persiapan, alat di cek fungsinya. pastikan operator, alat dan pasien dah disiapkan, jadi efektif efisien. kemudian ada konektor yang lepas, jadi kamu bingung mau ventilasinya bagaimana. prosedur pemasangan jadi lama.. lebih dari durasi 30 kompresi dada--> ini step kritisnya. apalagi setelah preoksigenasi ditinggal untuk persiapan alat. sebaiknya oksigenasi dan pemasangan dilakukan kembali. secara keseluruhan sudah bisa pasang ET alvian. hanya kurang cermat pada prosedural ya serta informed consnt jangan lupa menyampaikan potensi risiko juga. semangat.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Perkenalan diri ke orang-orang sekitar korban kurang jelas :) Teknik RJP sudah benar, namun cara recovery position masih perlu diperbaiki ya terutama posisi kedua tangan.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 123	anamnesis bisa lbh sistematis ya, inget RPS, RPD, RPK, riw kebiasaan.. untuk RPS bs ingat OLDCART (selain itu lebih gali lagi kel lain yg menyertai kel utama) px penunjang : belajar lagi intepretasi px thorax ya, yang terlihat ada apa saja, dan note tiap penyakit itu ada tanda khasnya di rontgen ya ya, opasitas menyeluruh (dikombinasi dengan px fisik yg sudah dibaca) mengarahnya kemana? CBC jgn cuman bilang naik/turun ya, tetapi kalo naik disebut apa, kalau turun disebut apa? DX: kurang tepat,, apakah gambaran pneumothorax itu opasitas? td km intepretasi rontgen sbg opasitas lho, kalau opasitas, kemungkinan Dxnya apa ya? ada cairan di paru yg seperti km bilang itu disebut apa ya? benar pneumothorax? DDX sudah mendekati yg seharusnya, namun kurang LENGKAP. jd kalau mendiagnosis yang lengkap ya. bs belajar lagi ya.. TX: sudah lumayan ya, sudah seussai mau dirujuk mau diambil cairan, namanya apa?
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 124	untuk pemeriksaan fisik hanya melakukan px vital sign dan inspeksi-palpasi thorax, dilengkapi lagi ya dek, perlu sistematis. mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, namun interpretasi EKG belum tepat, Dx utama kurang lengkap, perlu ditambah dgn grade nya, diagnosis banding oke, edukasi bisa ditambah agi, sesuai level kompetensi.

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: pertanyaan lebih relevan lagi ya, faktor resiko bisa digali lagi, yang berhubungan dengan keluhan utama pasien saat ini. //Px: Visus oke, interpretasinya disampaikan ya, Segmen anterior lebih runtut lagi ya mas, dari luar perhatikan dengan seksama kanan kiri, baru ke arah dalam. Interpretasi juga diperhatikan beberapa tidak tersampaikan dengan jelas hasil temuan nya. Pemeriksaan kurang maksimal ya //Dx: oke, dd cari penyakit yang paling mendekati ya. Dx juga dilengkapi OD atau OS //Tx: belum tepat ya, diperhatikan lagi ya.
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	kurang lengkap dalam menggali riwayat, dan kurang sistematis dalam pemeriksaan,
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis ok, px fisik banyak yg belum di kerjakan, palpasi hidung dan SPN, orofaring blm lengkap, px tonsil dilihat ukuran, warna, detritus, kript, diagnosis tidak lengkap, TTV tidak ditanyakan, terapi tidak tepat. edukasi blm ok