

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**

23711036 - Puan Meuthia Hanum Jamaludin

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: oke, anamnesis sudah baik ya, gejala lain bisa digali lagi ya //Pxfisik: sebisa mungkin runtut ya, KU CM, Antropometri, baru vital sign. Head to toe selalu mulai dari kepala, cari adanya kemungkinan klinis yang relevan dengan kasus, tadi langsung pemeriksaan thoraks dan abdomen, ekstremitas belum diperiksa. //PxPenunjang: oke, sudah mengajukan 3 pemeriksaan, Interpretasi apusan belum tepat ya, DL dan Faal hati sudah cukup. //Dx/dd: Sudah benar, jenis nya yang belum tepat saja. //Edukasi: terapi nya apa saja, kapan perlu evaluasi nya?
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: sudah baik ; Persiapan alat: ujung infus set steril tadi tersentuh sarung tangan saat memasang triway; persiapan infus: sudah baik; desinfeksi/insersi kateter: gagal mendapatkan akses vena (darah tidak keluar) lebih dari 3x tusuk; Menghitung dan mengatur tetesan: waktu habis belum menghitung
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	Prosedur: persiapan baik. Sampaikan pemberian muscle relaxant. Pastikan laringoskop klik dan menyala sebelum dimasukkan. Lupa belum kunci balon pipa ET dengan spuit.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey : Pada keadaan kemungkinan cardiac arrest apakah primary survey SRSABC? kurang tepat ya dek, ; TX non farmako : Tolong dipastikan lagi letak perabaan a. carotis disebelah mana jangan sampai terlalu lateral atau sampai ke daerah hampir belakang leher ya. Ritme bagging sudah OK, Recovery position OK . Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 185	AX: sudah menanyakan KU, Nutrisi, keluhan penyerta, RPD, riwayat pengobatan, RPK, lingkungan, RPS--> tidak megali bagaiman aperjalan penyakit pasien. bagaimana gejala penyertanya, bagaimana kondisi pasien saat ini dan sebelum sakit. tidak ada pengalihan , yang memperberat dan memperingan. untuk balita dapat digali mengenai riwayat kehamilan, persalinan, imunisasi, nutrisi dan perkembangannya. PP:RO THORAX (sudah membaca bahwa ada pelebaran costa, corakan broncovascular hiper lucent( kurang sesuai ya), infiltrat dan lucenci pada diagfragma( kurang tepat ya). CBC: tidak interpretsi. DX: kurang tepat. DD: 2 dd kurang tepat. TX: hanya memberikan amoxicilin 400mg tab tapi diberikan secara i.m.m ( kurang tepat ). Terimakasih sudah belajar ya:)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 186	cuci tangan who? peserta melakukan pemeriksaan tekanan darah kurang tepat, perlu latihan, pemeriksaan fisik tidak sistematis, pemeriksaan paru tidak mencari adanya suara abnormal, tidak melakukan pemeriksaan ekstremitas, CRT nya akralnya, padahal tekanan darah 80/40, untuk pemeriksaan penunjang dan interpretasi belum lengkap, diagnosis tidak lengkap, edukasi kurang lengkap
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sudah baik, hisa juga ditanyakan lingkungan sekitar apakah ada yg terkena sama. diagnsis banding keliru jadi diagnosis kerja, sehingga tatalaksana tentunya blm tepat. edukasi terburu2 dan jadi kurang sesuai.

IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait RPS, RPD, RPK dan kebiasaan & sosial. Px fisik telinga kiri salah memegang otoskop, harusnya dipegang pake tangan kiri dan gagang harus selalu mengarah ke mulut, pemeriksaan selesaikan ke satu telinga baru ke telinga satunya biar ga bolak balik, perhatikan juga kenyamanan pasien. sisanya OK. Dx utama OK tapi belum menyebutkan area yg sakit. DD belum sesuai. Tx memberi obat hidung nasal spray? belum sesuai ya. Yuk pelajari lagi
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis : cukup, hanya tidak menanyakan riw kebiasaan, Pf : baik, Dx : kurang tepat DD sebagai dx utama, Tx : pemilihan Antibiotik kurang tepat. Edukasi : baik