

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711043 - Rafi Aprilian Wibowo

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ax: cukup baik, akan lebih lengkap ketika semua faktor risiko ditanyakan untuk menyingkirkan dd dan menegakkan dx utama. px fisik: belum periksa antropometri. px penunjang: benar. dd benar, dx kurang lengkap (grade keliru). edukasi: kurang lengkap, pasien belum rawat inap (karena dx utamanya tadi keliru gradenya), belum menjelaskan tentang penyakit dan sebabnya, belum menyampaikan observasi yang diperlukan
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC : Oke. Persiapan alat : Oke. Persiapan operator : Oke. Persiapan infus dan infus set : Tidak sesuai dalam pemilihan infus set, meletakkan pengatur tetesan didistal infus set. Persiapan pasien : oke. Desinfeksi dan insersi : menyentuh bagian proksimal kanul kateter selama insersi. Finishing : langsung menutup area insersi dengan pemasangan plester coklat. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : perhitungan salah
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent sudah baik, tidak simulasikan operator memakai APD masker, stilet hanya dimasukan sampai batas hitam seharusnya sampai mendekati ujung, pemasangan ET tube gagal dan sudah benar lakukan oksigenasi kembali dan pemasangan kedua berhasil, tapi tidak mengunci balon ET tube.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	sudah perkenalan, sudah mengamnakan pasien dan cek respon. kalau membuka baju pasien ijin dulu ya walau tidak sadar apalagi di publik. saat meminta bantuantolong detail minta tolongnya ya kesiapa, kemana, namun sudah jelas lokasi danminta bantuan apa. sudah cek A, B, C. RJP: lakukan 30 kali ya bukan 20 x kompresi. pernafasan cukup 2x ya kenapa 4x?. kopresi yang kedua sudah 30x dengan 2x nafas. yang kedua 21x kompresi 2 nafas, yang berikutnya 30:2.saat kompresi tidak membiarkan recoill --> hal ini akan mengurangi jumlah preload jantung karena darah belum sempat masuk jantung kembali. kedalam dan frekuensi kompresi belum stabil. posisikan pasiein recovery ya kan pasiennya baru ROSC kenapa di suruh mandiri? posisi menjadi kurang sesyai itu pasien dalam 1 line nanti bisa mengelundung dan posis kepala kurang tepat memungkinkan terjadi aspirasi. Pada kondisi gawat darurat tolong kendalikan dirinya ya,jangan buru-buru namun harus tepat dan tegas ya. Terimakasih sudah belajar semoga semakin baik lagi ya Rafi.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 143	Anamnesis : Kondisi - kondisi yang relevan pada pasien masih kurang tergali, RPD kurang tergali, kebiasaan kurang tergali; Px penunjang : Ro Thorax : OK namun jangan lupa apabila menemukan abnormalitas atau menyampaikan kesan hasil harus disampaikan juga lokasinya di mana . Dx.; Sudah benar namun kurang bagian paru yang mana ya dek (ini point penting yaps, jadi harus dituliskan misal dextra atau sinistra) Tx: Sudah OK Terimakasih sudah belajar
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 144	Px fisik baik. Pelajari lagi cara baca EKG yg sistematis. Cek irama, HR, axis, morfologi gelombang. bukan AV blok ya. Sdh tepat Atrial fibrilasi. Pelajari jg cara baca X ray. Perhatikan skenario kasus. Apakah menunjang ke arah ToF di dewasa? Dx banding kenapa NSTEMI? Edukasi kurang tepat krn dx salah, Manajemen waktu

<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>Anamnesis cukup, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta dan kebiasaan & sosial. Px fisik visus oK. Px segmen anterior pada palpebra belum lengkap dan tidak mengevaluasi sesuai relevansi kasus, sehingga gambaran klinis tidak diberikan. masih ketuker pemeriksaan COA dan lensa. Px otot ekstraokular OK, pemeriksaan TIO tidak ada di instruksi tapi dilakukan. Dx belum sesuai, DD OK. Tx memberiksan obat simptomatik saja, belum causatif, pebulisan resp belum lengkap, ini untuk kedua mata atau gimana?. Edukasi belum lengkap Jelaskan terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, tatalaksana nonfarmako yang bisa dilakukan dan modifikasi kebiasaan yang sesuai.</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>posisi duduk kl meriksa THT gimana hayoo yg benar?, pemeriksaannya secara prinsip sudah lengkap tapi ada beberapa teknis yg terlewat, DD kurang tepat, terapi kurang tepat dan kurang lengkap</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>IC: Jangan katakan nggak papa. posisi duduk menyilang ya. pemeriksaan orofaring yang sistematis ya, jangan melompat lompat. dx dan dd: lihat kembali data anamnesis dan px . nulis resep yang lengkap ya.</p>