

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711045 - Amelia Bening

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis sudah lengkap. Pemeriksaan fisik sudah lengkap. Interpretasi kurang lengkap. Edukasi dilakukan terburu-buru sehingga beberapa aspek kurang tepat seperti harus isolasi diri/menghindari kontak dengan orang lain.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: oke, bisa dilengkapi prosedur, cara dan resiko tindakan nya ya. //Persiapan: oke, persiapan alat itu termasuk cek 3 way nya, seperti apa ujung bentuk pipa, memastikan stop clock nya terbuka disisi yang benar. kalau sudah benar baru dihubungkan ke infus set, rawan ON di step tersebut. Cek infus set, dan botol sudah dilakukan, sekali lagi masih bingung di pengaturan clock stop nya, oke sudah bendung vena //Insersi Kateter: desinfeksi oke, insersi jarum kateter sudah benar, tetapi jika sudah masuk, sudutnya dikurangi ya, , saat darah sudah terlihat yang dipegang bagian proksimal kateter di bagian vena ya agar darah tidak mengucur, bukan menekan pangkal luar dari kateter, oke //Hitung Tetesan: oke, sudah benar, dibulatkan jadi 33 tetes ya.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	sudah melakukan persiapan operator, pasien, dan alat, saat memasang laringoskop jangan mengungkit, angkat ke atas dan dorong ke depan ya, cara memasang laringoskop perlu lebih hati2, pemasangan ET sdh baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survey primer baik, kompresi baik, pemberian ventilasi kadang kurang efektif. evaluasi 2 menit paska bantuan ventilasi /ambu bag
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 156	ax sudah cukup adekuat px penunjang rontgen thorax pneumothorax? hiperlusen dan eksudat? darah rutin : leukopenia, eritrositopenia dx : pneumonia dd tuberculosis, ppok? untuk diagnosis mohon diperhatikan usia dari pasien ya, terapi belum tepat
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 157	kalau pemeriksaan yang tenang, tidak perlu terburu-buru.. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaaan ya, kalau pasien sesak perlu ga tanyakan lbh nyaman duduk /berbaring? pada pemeriksaaan thorax anterior, ingat thorax itu IPPA ada pulmo dan jantung, inspeksi dan palpasi jatntugn blm dilakukan, PELAJARI UNTUK CARA PERKUSI MENILAI BATAS JANTUNG, apa ada batas bawah jantung? intepretasi EKG : hati2 dalam membaca EKG ya, lebih teliti lagi,, benar ada inversi T? hal lain yg terdapat di EKG ada apa ya? inget2 batasan normal marker jantung krna itu dasar untuk diagnosis kegawatan jantung ya.. edukasi bisa lebih sesuai ya, selain cairan perlu dilakukan apa lagi untuk pasien? untuk kondisi nsteminya itu bakalan diapakan? nah itu bs diedukasikan jg ke pasien ny
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	anamnesis sdh runtut, px fisik cukup perlu latih bagian pemeriksaan pars palpebral superior ya, dx kerja n banding benar, tx kurang tepat, edukasi baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	pegang otoskop yang benar. dosis obat kurang tepat. ingat kembali patofisinya, obata apa yang dapat menunjang terapi?
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Ax : faktor yang memperberat dan meringankan keluhan pasien digali lg yaa. Px : sdh baik. Dx : belum lengkap. ingat ada onset dan kausa juga ya mba. DD : salah. Tx : Kira-kira perlu diberikan kortikosteroid ga untuk kasus seperti pasien ini?.