

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711051 - Atria Nathania Nazihah

| STATION | FEEDBACK |
|---|---|
| IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI | Anamnesis sudah lengkap. Sudah melakukan pemeriksaan antropometri. Belum memeriksa perkusi lien dan palpasi lien, belum memeriksa palpasi hepar, baru perkusi saja. Pemeriksaan penunjang darah lengkap dan MDT sudah tepat interpretasinya. Jenis malarianya masih ragu ovale atau vivax sehingga kurang tepat. |
| IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN | IC: Setiap prosedural, jangan lupa informed consent ya, tujuan apa, prosedur dan cara bagaimana, risiko tindakan apa saja. //Persiapan: alat oke, sudah cek infus set dan botol infus, sudah memastikan tidak ada gelembung, persiapan pasien dan bendung vena oke, //Inseri Kateter: Sudah desinfeksi, teknik inseri sudah benar, pastikan dulu darah keluar ya, kalau hanya tampak sedikit jangan langsung didorong terlalu kuat, kemungkinan tembus vena, oke, sudah mengulang dengan prosedur dan sudah keluar, dan cairan bisa masuk. Finishing sudah fiksasi. //Hitung Tetesan: dicari tpm nya dulu, baru kontrol tetesan agar lebih mudah dibagi ke perdetik, kok langsung muncul perdetik (1 tetes 2 detik), dengan hitungan 1 tetes tiap 2 detik, tpm nya jadi tidak pas. |
| IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET) | sudah melakukan persiapan operator, pasien, dan alat, melakukan pemasangan laringoskop dan ET dengan baik, oke... |
| IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP) | baik |
| IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 159 | anamnesis: sudah cukup baik, rontgen thorax ; dalam batas normal CBC leukopenia dan limfositosis dx bronkhitis akut dd TBC dan pneumonia terapi parasetamol sesuai namun dosis kurang sesuai ,untuk diagnosis mohon diperhatikan usia dari pasien ya |
| IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 160 | TTV ada 4komponen ya, inget ada HR dan RR juga, tidak hanya TD dan suhu.. untuk pemeriksaan fisik kalau pasien sesak perlu ga tanya pasien lbh nyaman posisi apa? jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, untuk thorax ant IPPA untuk janung dan paru ya....inspeksi dan palpasi jantung jgn lupa dilakukan.. auskultasi jantung selain suara katup yg dinilai dl suara yg apa? baca perintah soalnya ya, kira2 kenapa cek undulasi juga? relevan atau tidak dengan kondispasien? px penunjang: EKG inget komponen yg perlu dilaporkan pada pemeriksaan ekg ya ada apa saja?pembacaan sdh sesuai ya, intepretasi rontgen: sudah sesuai , hanya bs lebih sistemis lagi, DX: sudah sesuai namun hati2 ya, kalau NSTEMI perlu dilaporkan lokasinya atau tidak ya? edukasi tidak sesuai, nitrogliserin bs diberikan pada TD 80/40? ini kondisi kegawatan apa bukan? harusnya dilakukan tatalaksana apa ya yg spesifik sehingga bs disampaikan ke pasien ini pasien mau diapakan? |
| IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA | ax cukup baik namun masih sangat superfisial, px visus hanya diminta baca di baris pertama saja, , lampu binokuler dipakai dg benar saat inspeksi, visus ok, px TIO sdh benar, px limfadenopati blm dilakukan, dx blm benar, tx blm tepat, edukasi kurang relevan |
| IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT | jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah px. inget kembali berapa suhu normal? kapan perlu ab sistemik? kapan perlu obat topikal? inget kembali patofisinya --> tentukan obat penunjang |

IPM 9 SISTEM INDERA
3 THT

Ax : sudah baik. Px : cukup baik. Dx : benar. DD : belum tepat. Tx : loratadinenya untuk apa mbak?. Tiap menulis resep beri garis penutup resep disertai paraf ya mba diakhir garisnya.