

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711061 - Ivan Adi Wijaya Kusuma

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: sudah baik; Px Fisik: Belum melakukan pemeriksaan antropometri, pemeriksaan status generalis thorax belum dilakukan, abdomen langsung palpasi organ dalam seharusnya IAPP; Px Lab: minta 1 lab interpretasi benar; Dx: sudah baik; Edukasi: sudah baik
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	sebelum memasang infus set kunci dulu selangnya ya dan isi dulu chambernya,identifikasi dulu daerah yg akan diinsersi lalu lakukan usa pmembesarkan vena ya,cara insersi tidak tepat (tangan kanan memasukkan jarum dan sebaiknya tangan kiri meregangkan tempat insersi ya),setelah tepat tempat insersi segera lepas tourniquetnya,sebelum memasang selang infus ke cateter siapkan dulu selang yg akan dipasang (didekatkan) baru menekan tempat insersi (kl melakukannya terbalik maka darah akan banyak yg keluar),jika menyesuaikan tetesan jangan lupa dibuka dulu threewaynya,fiksasi tidak tepat (lakukan dengan benar ya dek dipasang dengan benar di manekin)
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan cukup baik. prosedural cukup baik hanya kurang cermat. terutama konekting ke tabung
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Saat identifikasi korban boleh ditambahkan perkiraan usia supaya tim bantuan medis bisa menyiapkan kebutuhan yang sesuai. Keseluruhan sudah sistematis dan tekniknya tepat.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 132	anamnesis bisa lbh sistematis ya, inget RPS,RPD(RPD tidak cuman HT/DM ya, bs tlg digali yg lain),RPK,riw kebiasaan jg bs lbh dieksplor lagi.. untuk RPS bs ingat OLDCART(lebih gali lagi kel lain yg menyertai kel utama,lebih eksplorasi gejala yg menyertai kel utamanya ya), px penunjang : intepretasi rontgen opasitas yang menyeluruh itu menandakan apa ya? belajar lagi untuk intepretasi hasil rontgen ya, masing2 penyakit biasanay punya "tanda khasnya" nah bisa dipelajari lagi ya.. DX: sdh sesuai namun kurang lengkap.... lokasinya dimana dst bs belajar lagi.. DDX ada yg sesuai ada yang belum, bs dipelajari lagi ya,TX: apakah akan dilakukan sendiri atau dirujuk ya? mohon dibaca lagi tx yg sesuai untuk kondisi pasien tersebut , disuntikkah atau diapakan? oleh siapa?
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 133	pemeriksaan fisik sudah baik, sudah mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, namun interpretasi EKG belum tepat, diagnosis grade belum sesuai,
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: oke, faktor resiko bisa digali lebih ya, pasien sebagai model. 2//Px: visus oke, segmen anterior oke, cek otot ekstraokular oke //Dx: oke, sudah benar //Tx: belum tepat ya, pilihan AB yang lain ya, biasakan resep lengkap ya mas, ditutup dan diparaf
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	belum digali riwayat pengobatan yang sudah dilakaukann, faktor yang meringankan dan memperberat dan RPK, pemeriksaan kurang sistematis dan hati hati, obat terlalu banyak dan polifarmasi
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis ok, pd px tonsil selain ukuran dan kripta, lihat warna dan detritus, inspeksi dan palpasi hidung dan SPN tidak dilakukan, px rhinoskopi anterior jangan hanya di superfisial, hrs bs menampilkan cavum nasi dgn baik dan concha jg. Dx kerja tidak lengkap, DD kurang tepat, antibiotik 10 tab apakah adekuat?