

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711082 - Nuh Izzulhaq

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ANAMNESIS : Karakteristik keluhan utama belum tergali baik begitu pula keluhan penyerta dan faktor resiko. P. FISIK : KU, VS thorax oke, tapi pemeriksaan abdomen cm inspeksi dan palpasi, lainnya ga diperiksa. PENUNJANG : Benar 1, interpretasi leukosit salah. DIAGNOSIS : belum tepat, DD benar. EDUKASI : karena diagnosis salah jadinya edukasinya juga ga mengarah
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	tdk meregangkn kulit, tdk menjelaskan cara menentukan vena dan tdk menutup dengan kasa dibagian port the entry, blm cuci tangan WHO, salah menghitung tpm, kok 600? grojok dong dik?
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	IC : Baik ; Persiapan: Pria dewasa apakah ukuran 7.0? Overall persiapan alat sudah baik, next bisa menggunakan STATICS supaya lebih urut dan tidak ada yang miss. ; Pre oksigenasi : tidak mempertimbangkan muscle relaxant , tidak menghubungkan ambu bag dengan tabung oksigen sehingga tidak dialiri oksigen 10lpm ; ET : Memasukkan dan mengeluarkan ET sebanyak 4x, dan saat mengeluarkan ET, bagian ujung ET terkena area area yang non steril (jas dokter, meja, dsb), setelah ET terpasang ya disambungkan ke tabung oksigen dulu dikasih 10lpm sambil TERUS DI BAGGING sampai bisa terhubung dengan ventilator. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survey primer: benar. RJP; dalam 15 detik 28 kali kompresi. setara 112x/menit. kedalaman perlu dikurangi sedikit, karena area sekitar clavicula terlihat sangat cekung. napas mouth to mputh dinding dada mengembang. pemberian napas dengan ambu bag benar.recovery posistion benar
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 44	Anamnesis: belum menanyakan terkait lingkungan pasien yang berhubungan dengan kasus penyakit pasien, apakah ventilasi tempat tinggal pasien mencukupi? keluhan sistemik lain seperti demam? dalam RPD RPK mungkin bisa ditanyakan komorbid yang mungkin seperti DM? ;Interpretasi pemeriksaan: good sudah paham, mungkin bisa dipelajari lebih lagi pengecatan gram dan ZN untuk kasus penyakit apa saja dan kemungkinan hasilnya ;Diagnosis-DD: Pneumonia bisa diletakkan pada diagnosis banding terakhir atau bisa disingkirkan karena dari hasil pemeriksaan fisik dan penunjang sudah tidak mengarah pada pneumonia ;Terapi: sudah disampaikan kenapa diberi farmakoterapi untuk 7 hari dulu, artinya sudah paham mengapa memberikan dosis dan jumlah sekian ;Keseluruhan sudah baik.
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 45	pemeriksaan fisik dilakukan dengan lengkap. cukup baik. saran: mohon ketika VS tetap lakukan legeartis ya, pasang manset yg benar. px thoax baik. penunjang sesuai.dx benar namun kurang lengkap. tensinya berapa tadi ya?
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	bicara edukasinya perlu lebih jelas, spy pasien mudah memahaminya
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	jangan lupa paraf pada setiap R/. .pasien nggak diberi analgetik dik?

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	Anamnesis belum lengkap, gali lebih detail terkait keluhan penyerta, RPD RPK dan riw kebiasaan sosial. Pemeriksaan fisik cukup, rinoskopi evaluasi secara mendetail ya. Dx DD OK. Terapi perhatikan lagi sediaan dan dosisnya. Edukasi cukup, tambahkan tentang kebiasaan yang perlu diubah
------------------------------	---