

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711131 - Dianrani Fitriadila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta yang mengarahkan kemungkinan komplikasi; Px Fisik: belum memeriksa antropometri; Px laboratorium: lab minta 1 interpretasi benar; Dx: diagnosis kerja kurang lengkap, DD sudah benar; Edukasi: sudah cukup
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	gunakan perlak agar saat darah mengalir banyak tidak terlalu mengotori bed. tourniquet jangan dibiarkan terlalu lama.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	tidak simulasi memakai masker untuk operator, tidak memastikan lampu laringoskop menyala, pemasangan laringoskop diungkit (tidak di dorong ke atas depan), pemasangan ET pertama gagal langkah ulangnya hanya memasang laringoskop, membenarkan ET dan pasang ET tube (harusnya mulai dari pre-oksigenasi ya :))
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survey primer cukup baik, cek nadi dengan simultan ya, CPR demikian. kapan evaluasi? setelah pemberian ventilasi kapan evaluasi?
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 79	Anamnesis: sudah mendalam dan menyeluruh, perlu ditanyakan riwayat batuk pilek pada pasien saat belia/pneumonia selain riwayat infeksi TB pulmo nya ya ;Usulan & Interpretasi Px Penunjang: perlu dipelajari lagi terkait interpretasi hasil spirometri ya ;Diagnosis-DD: terkadang jika sebagai dokter masih belum yakin diagnosis kerja yang akan ditegakkan, bisa meresepkan pemeriksaan penunjang lain yang sederhana seperti pemeriksaan sputum auramin atau didiamkan/ 3 lapis ;Terapi: karena SpO2 88% perlu dilakukan oksigenisasi ya minimal dengan nasal kanul, belum diresepkan terapi empirisnya berupa antibiotik ;Keseluruhan perlu belajar lagi terkait batuk kronis ya :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 80	Px fisik: Cara periksa JVP dan posisi tidak tepat. Pelajari lagi perkusi batas jantung. Periksa abdomen apakah hepatomegaly. Pelajari interpretasi EKG secara lengkap: ritme, HR, aksis, dll. Dx sdh tepat. Edukasi kehabisan waktu.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis cukup. Px fisik menunjuk snellen chart memang bisa pakai apapun, tapi kalau ada penunjuk nya ga usah pake penggaris ya dek. sisanya sudah OK. Dx utama OK tapi tidak lengkap, tipe apa? sisi dextra atau sinistra? sampai Dx yang lengkap ya. Tx belum tepat pemilihan obatnya. Edukasi Jelaskan dengan baik terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, dan tatalaksana nonfarmako lain yang bisa diberikan
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	headlamp: posisi lampu kurang tepat. dosis amoxisilin coba dilihat lagi. apa terapi tambahan pada pasien oma? menulis resep yang lengkap ya. bagaimana menjelaskan kesembuhan pada pasien OMA?
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	sdh baik