

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025**

23711134 - Ferina Fahrúnisa

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: belum menggali dengan baik faktor resiko penyebab penyakit - gejala penyerta yang khas pada penyakit dan yang mengarahkan kemungkinan komplikasi; Px Fisik: belum memeriksa status generalis (thorax-abdomen), belum melakukan pemeriksaan yang khas pada penyakit ini; Px laboratorium: lab minta 1 interpretasi salah; Dx: diagnosis kerja belum lengkap, DD sudah benar; Edukasi: sudah cukup
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	perhatikan prosedur ketika harus mengulang menusukkan jarum ke vena. seharusnya ulangi desinfektan lagi daerah yang mau ditusuk ulang.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	lupa simulasi memakai masker, inform consent dan pemasangan ET sudah cukup baik
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	survey primer cukup lengkap hanya shout for help hampir lupa.CPR baik. untuk kompresi,kedalaman baik, kecepatan sesuai.namun kadang agak sedikit melambat.ventilasi baik
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 84	Anamnesis: pengobatan TB nya sudah digali mendalam, sudah menyeluruh ;Usulan & Interpretasi Px Penunjang: untuk menyingkirkan diagnosis TB paru relaps perlu diusulkan pemeriksaan sputum dahat untuk mencari BTA nya ya, atau tes cepat, pelajari lagi interpretasi hasil pemeriksaan spirometri ya ;Diagnosis-DD: asma usia >40 tahun sudah masuk klinis PPOK ya, ;Terapi: antibiotik amoxicillin untuk kasus bronkiektasis kurang poten ya, butuh yang spektrum luas seperti golongan cefalosporin atau quinolon atau bisa amoxicillin yang + asam klavulanat, amoxicillin biasa digunakan pada infeksi bakteri gram positif aerob ya seperti flora normal ;Keseluruhan pelajari lagi terkait farmakoterapi ya :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 85	Px fisik termasuk KU dan TTV ya. Px thoraks IPPA kurang sistematis (paru ditinggalkan), palpasi paru, perkusi suara sonor/redup,auskultasi paru juga dilakukan ya utk mengecek ronkhi/wheezing. Penunjang EKG sdh cukup sistematis cara bacanya, pelajari lg kriteria ST depresi. Dx sudah tepat, edukasi baik.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait RPD dan kebiasaan & sosial. Px fisik visus OK, segmen anterior belum periksa COA dan lensa, sisanya sudah OK. otot ekstraokuler OK. Dx utama sesuai tetapi belum lengkap, tipe dan sisi mata yg sakit apa? DD OK. Tx kenapa diberi double antibiotik dek? dosisnya kebanyakan ya. bisa kasih obat lain untuk simtomatiknya. Edukasi lebih lengkap lagi ya, jelaskan terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, tatalaksana nonfarmako yang bisa dilakukan, kebiasaan yang perlu dilakukan.
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	apakah faktor risiko pada pasien ini? OMA: lihat kembali terapinya.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	anamnesis sudah baik, inspeksi blm memeriksa massa dan deformitas, palpasi blm memeriksa massa dan krepitasi, vs ok, yg lain sdh baik, dx banding menjadi dx kerja, terapi sdh benar, komunikasi lisan ramah