

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711140 - Taufiq Zulqisti

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup sistematis, tp belum lengkap utk menggali dx kerja dan ddx. Tidak cuci tangan di awal dan akhir. KU sudah diperiksa. Antropometri belum diperiksa. Px fisik head to toe belum dilakukan sama sekali. Px penunjang cukup. Dx kerja bukan demam dengue, ddx tidak tepat (karena ax kurang lengkap dan px fisik tidak dilakukan sama sekali). Edukasi tidak sesuai dan masih terlalu umum. Hindari "kacamata kuda" dalam mengelola pasien, anamnesislah dg lebih lengkap dan sistematis, lakukan px fisik yg lengkap tp relevan dan sistematis. Waktu sisa banyak, tanda bahwa banyak hal yg belum dilakukan shg banyak data yg belum tergali
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	perhatikan persiapan alat, dan meletakkan part2infus set dan abocath maupun triway, chambernya jangan terlalu penuh, coba hitung dg lbh cermat, dan atur tetesan dg benar
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	IC, yg dipasang bukan laringoskop ya dek, selang ET. laringiskop alat bantu untuk memasang ET. pada saat pre oksigenasi kurang maksimal, EC clamp kurang kuat menekan. perbaiki lagi fiksasinya ya dek, gampang lepas kl cuma begitu plesternta. setelah tersambung dengan osigen, tetap perlu ventilasi ya, agar oksigen bisa masuk optimal.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Belum cek airway ada sumbatan atau tidak? Lalu di ulangi lagi.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 70	Anamnesis: RPS kurang mendalam. Px Penunjang: sudah mengusulkan 3 px penunjang yang benar, namun interpretasi ketiganya kurang tepat dan lengkap. Diagnosis kerja dan banding: dx kerja kurang tepat, 1 dx banding benar. Tatalaksana farmakologi dan resep: pemilihan jenis antibiotik kurang tepat. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: cukup
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 71	pemeriksaan fisik belum dilakukan secara lengkap, hanya pemeriksaan thoraks saja, usulan pemeriksaan penunjang hanya ro thoraks yang sesuai , dx gagal jantung kanan dd kiri, edukasi
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Baik, lulus, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Ax : kurang menggali faktor risiko , hal yg memperberat, hal yg meringankan keluhan? Px : lakukan pemeriksaan pada telinga yang sehat dlu ya mas. Perhatikan lg prosedur pemeriksaan telinganya yaa. sebelum menggunakan otoskop, pakai spekulum dlu ya. Dx salah. Temuan pada telinganya gimana mas?. nama obat amosisiklin betul namanya cek lg ya krn obat tersebut pasti akan sering ditulis dalam resep besok saat sudah jadi dokter. Ini keluhan pasiennya justru di telinga yaa, sudah dipastikan kebalik padahal oleh pasiennya. Tx : nama obat amosisiklin betul namanya cek lg ya krn obat tersebut pasti akan sering ditulis dalam resep besok saat sudah jadi dokter. Memberikan resep antibiotik kita langsung sesuaikan jumlah obatnya dengan waktu/target terapinya. Penulisan resep kedua bagaimana kaidahnya perlu dipelajari lg yaa. harus dibubuhkan juga penulisan Recipenya kalau itu terapi yang baru, bukan obat racikan.

IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	KU, setiap waktu, keluhan lain, keluhan hidung tersumbat, RPD, Kesebersihan kebiasaan, RPK tidak digali, salah diagnosis kerja dan DD benar. Tanda infeksi tidak digali, diagnosis salah karena kurang mengali ada infeksi penlaran dari istrinya
------------------------------	---