

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711167 - Muhammad Revellin Rexa Pramudi

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang menilai sistem dan gejala koplikasi, teknik vital sign aja keliru (kurang mengukur respi, cara meraba nadi keliru), diagnosa belum lengkap, diagnosa kurang lengkap , edukasi kurang lengkap karena derjat diagnosa juga kurang lengkap mengenai kondisi , kegawatan saat ini
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC: belum dijelaskan dengan lengkap ya, tujuan, prosedur, dan resiko //Persiapan: persiapan alat pastikan ya, mana yang harus dijaga steril nya, cuci tangan dulu, sudah persiapan alat, akan pasang kateter iv tapi belum pakai handscon, Untuk alat pakai 3 way ya //Pemasangan: Inseri sudah baik, tapi pastikan seluruh kateter masuk dulu ya setelah terlihat darah, masih sisa banyak lho, rawan lepas, setelah itu fiksasi dulu baru hitung, jangan dibalik ya //Hitung tetesan: tetesan sudah tepat.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	ada beberapa step yang terlewat, yaitu tidak memasang guedel setelah ET terpasang dan tidak mengunci baloon ET , tidak menyambungkan selang di ambu bag ke tabung oksigen, tidak juga menyampaikan pemasangan sudah selesai kepada keluarga pasien, harusnya kl sudah melakukan tindakan disampaikan kepada pasien bahwa tindakannya sudah selesa dan menyampaikan poin-poin penting yang harus diperhatikan oleh keluarga pasien kaitannya dengan profesionalisme dan rangkaian Informed Consent. tunjukkan sikap yang lebih berempati dan sopan terhadap keluarga dan juga pasien, perhatikan posisi duduknya.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	Primary Survey: Kurang meminta AED saat shout for help, Pada kasus pasien olahraga yang tiba tiba tidak sadarkan diri (curiga utama kan cardiac arrest?)apakah benar SRSABC? salah ya seharusnya SRSC (langsung evaluasi nadi dan breathing) ; RJP : pada rescue breathing mahasiswa membagging setiap3 detik -> berarti 20x/menit? apakah benar? Apakah setelah pada rescue breathing hanya evaluasi nafas saja? nadi tidak di evaluasi. setelah 2 menit -> mahasiswa hanya evaluasi breathing saja, Circulation TIDAK di evaluasi. Mahasiswa memposisikan recovery position ke arah kanan dengan kaki kirinya (posisi yang diatas) tidak ditekuk tapi malah kaki kananya yang di tekuk, lalu tangan kirinya tidak menumpu di pipi pasien tapi ditaruh di bagian elbow tangan kanan pasien. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 88	AX: sudah menayakan KU, onset, durasi, frekuensi, gejala terkait respirasi lain. sudah menayakan pekerjaan, kebiasaan, RPD, lingkungan, RPK, Riwayat pengobatan saat ini. belum menayakan yang memperberat dan memperingan gejala saat ini. belum menayakan gejala sistemik yang mungkin dirasakan pasien. Belajar lagi analisis dari data pemeriksaan fisik ya. RO THORAX (interpretasi kurang tepat , cara membaca cukup baik). Kultur memerpulakan waktu setidaknya 1 minggu (boleh diusulkan namun mungkin hasil belum ada). CDC(baru membaca, belum interpretasi (jika ada peningkatan leukosit namanya apa?). DX: DD dan DX terbalik ya. TX: Terapi kurang sesuai karena DXnya kurang tapet, peserta menggunakan RHZE (penulisan resepnya juga belum sesuai .Terimakasih Sudah belajar :).

<p>IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 89</p>	<p>cuci tangan tdk WHO, tdk cek KU, tdk cek nadi, px thoraks tdk lengkap, inget pemeriksaan thoraks itu kan meliputi jantung dan paru, jd semuanya haeusnya diperiksa, sebenarnya pemeriksaan thotaks cukup baik namun tdk lengkap u semua aspek, klo cari edema itu yg penting di tungkai ya dik, bukan di tangan. EKg salah interpretasi, dx tdk lengkap, pdhl heparnya ada kelainan lo terkait dengan jantung kamu tdk mengkaitkan ini ke dx jantung kamu? dr vital sign juga ada kelainan, kamu tdk masukkan dalam diagnosa?</p>
<p>IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA</p>	<p>anamnesis bs lebih lengkap digali ya. dipakaiya kacamat lupnya untuk pemeriksaan supaya lebih jelas. periksa kornea pakai placido ya. diagnosis jangan lupa sebutkan ODSnya. pilihan obat sudah sangat baik, namun resep belum lengkap, edukasi juga sudah lengkap , bs dilengkapi bagaimana jika blm sembuh</p>
<p>IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT</p>	<p>Pemeriksaan fisik terkait dengan test garputala perlu membaca dan dipastikan lagi tekniknya, tetapi terkait hal2 yang harus diperiksa (telinga, hidung sudah cukup baik). Perlu lebih jelas dalam melakukan komunikasi ke pasien terkait dengan prosedur yang akan dilakukan, efek samping yang mungkin akan dirasakan. Terapi salah. Diagnosis tidak tepat</p>
<p>IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT</p>	<p>anamnesis dilengkapi, px fisik prosedurnya diperbaiki dan di lengkapi apa saja yg dicari, diagnosis di lengkapi, edukasi disesuaikan kasus</p>