

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711203 - Rahmah Nur Indah Salsabila

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ax: cukup baik tapi belum lengkap, masih perlu menanyakan beberapa hal terkait kemungkinan dd. px: ttv belum periksa nadi. belum periksa abdomen dan ekstremitas. px penunjang: baru satu pemeriksaan, interpretasi benar. dd dan dx: belum sempat. edukasi: belum sempat. waktu habis. kalau pas ujian tenang dulu biar bisa nginget2 harus nanya apa dan periksa apa ya dek. yang runtut biar tidak ada yang terlewat. semangaattt
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC : Oke. Persiapan alat : Kasa steril , perlak tidak disiapkan. Persiapan operator : Oke. Persiapan infus dan infus set : Tidak sesuai dalam pemilihan infus set. Persiapan pasien : oke. Desinfeksi dan insersi : tidak selesai melakukan insersi. Finishing : tidak melakukan. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : perhitungan salah
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent terlalu lama dan tidak menjelaskan indikasi prosedur dan risiko tindakan, di awal tidak ada persiapan operator dan alat langsung ke tahap preoksigenasi, tidak melakukan tindakan ET tube. kembali untuk edukasi keluarga pasien. baru lakukan pemasangan ET dan tidak selesai. Yang tenang ya kalo ada yang kurang di stasion sebelumnya lupakan dulu dan fokus di stasion saat ini ya. semangat :)
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	perkenalkan diri dulu ya dek, biar tidak dicurigai. Amankan dulu lokasinya baru cek pasiennya ya, minta untuk tidak mengerubungi pasien ya, patikan lokasinya beralas keras juga. Saat meminta bantuan tolong lebih jelas ya (minta tolong dengan siapa dan bagaiman caranya. kabarkan bahwa ada pasien henti jantung, jk, perkiraan usia, lokasi kejadian, apa yang akan anda lakukan dan bantuan apa yang diperlukan). Ijin ya kalau mau buka baju pasien apalagi tempat publik. selain cek C dan B jangan lupa cak A. RJP: teknik head tilt chin lift kurang tepat ya udara jadi tidak masuk. lakukan RJPnya dek bukan hanya 3 kali. jagan terlalu cepat ya nanti gagal recoill darah tidak akan masuk ke jantung untuk pre loaad. lakukan kompresi 30 ya jagan di korting. posisi tangan di sternum yan bukan di pinggir sternum nantu costanya patah, dek RJP itu 1 siklus 5x set kompresi (1 set 30 kompresi 2 nafas) jangan di korting ya. Posisi oksigenasi kurang tepat (bocr tidak masuk paru karena kunciannya face mask kurang tepat) posisi kepala juga belum head tilt chin lift , kepala pasien jagan di tekan ya malah cedera kepala nanti kalau tekan fask masknya kekencangan gitu. Pada BHD perlu pemahaman teori dan praktek yang sesuai bukan hanya di teorikan saja karena ini OSCE maka yang kamu tadi diskripsikan harus kamu lakukan juga bukan hanya diskriptif ya.
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 144	Anamnesis : Secara keseluruhan kurang sistematis, keluhan utama baru tergali sedikit lalu loncat ke kebiasaan dsb, anamnesis masih banyak info yang belum tergali; Px penunjang : Ro thorax : Obstruksi paru hemisphere kiri ?-> tidak tepat (coba dibaca lagi bagaimana cara interpretasi ro thorax abnormal yaps ^^). Dx: Tidak tepat; Tx: Tidak tepat; Terimakasih sudah belajar :)

IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 145	Px fisik mulai TTV ya. Thoraks perkusi lebih keras. jgn lupa cek ekstremitas. EKG bedakan atrial flutter dan atrial fibrilasi. Manajemen waktu ya langsung lakukan pemeriksaan tdk perlu teori. penguji akan memberi jawaban jika pemeriksaan tepat, kardiomegali dan hipertrofi bukan diagnosis. Edukasi belum.
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis belum lengkap, gali lebih dalam terkait keluhan penyerta, RPD, RPK, dan kebiasaan & sosial. Px fisik visus OK. Px segmen anterior belum periksa kornea, pupil indirect dan lensa. Px otot ekstraokuler titik mulai dari tengah dan berakhir di tengah ya, kasih instruksi ke pasien yang jelas ya dek. Dx DD OK tapi belum lengkap, tipe dan lokasi dimana?. Tx memberi antibiotik tapi sediaan dan dosis belum ditulis dengan benar, tulis juga ini untuk kedua mata atau gimana? beri juga obat simtomatiknya. Edukasi belum lengkap dilakukan. Jelaskan terkait kondisi pasien, cara pemakaian obat, tatalaksana nonfarmako yang bisa dilakukan dan modifikasi kebiasaan yang sesuai.
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	cara anamnesis dan pemeriksaannya sudah baik, Dx. DD masih kurang tepat dan kurang lengkap, terapi kurang lengkap
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	membersihkan spekulum: tuangkan alkohol pada tisu. pakai headlamp dengan benar. palpasi hidung dan paranasal lupa. px orofaring pakailah tong spatle.