

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711208 - Qotrunnada Azzahro

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	ax: kurang lengkap . px fisik: sudah px TTV tapi belum nadi dan belum RR, belum periksa antropometri, sudah px status general dari kepala sampai dengan abdomen, tapi belum periksa ekstremitas dan belum mencari tanda perdarahan termasuk belum RL . px penunjang: belum ada yg tepat--setelah di akhir, mengajukan darah rutin tapi interpretasinya kurang tepat. dd dan dx: dx utama keliru. dd benar 1. edukasi: keliru karena dx keliru
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	IC : Oke. Persiapan alat : Kasa steril bengkok dan perlak tidak disiapkan. Persiapan operator : Oke. Persiapan infus dan infus set : Oke. Persiapan pasien : oke. Desinfeksi dan insersi : jika tidak berhasil melakukan insersi, dilakukan desinfeksi ulang ditempat yang berbeda,. Finishing : tidak menutup dengan kasa steril. Menghitung dan mengatur kecepatan infus : menghitung oke, mengatur tetesan tidak dilakukan
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent cukup, pemasangan ET sudah cukup, hanya tidak cek pengembangan balon ET saat persiapan.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	sudah perkenalan, sudah mengamankan lokasi, kalau buka baju pasien ijin dulu ya apalagi di tempat umum. cek respon pakai nyeri juga ya. minta tolongnya yang jelas ya ke siapa kemana siapa yang di suruh kondisi pasien bagaiman apa yang di bawa. Sudah cek C dan B namun tidak A. posisi RJP miring (tidak tegak lurus dada pasien--> tekanan tidak efektif). posisi tangan kurang di sternum--> nanti costanya fracture. cek nadinya jangan di cekik ya pasiennya (perbaiki posisi tangan). oksigenasi: pastikan posisi sungkup menempel sempurna dengan kunci yang benar, posisi pasien juga harus head tilt chin lift ya agar O2 masuk, (ok ahirnya masuk) perhatikan frekuensinya jangan sampai hiperventilasi ya.recover positionnya lakukan pada pasien ya bukan pasien diperintahkan bisa minta tolong orang lain ya, posisi kurang tepat kalau seperti tadi pasien bisa mengelundung. Terimakasih Cayara sudah belajar, namun masih perlu ada yang di perbaiki lagi ya, tampak simple naman ini hal penting yang akan mempengaruhi kondisi pasien dan efektifitas BHD. terimakasih ya sudah berjuang sejauh ini Cayara:)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 141	Anamnesis : Kondisi - kondisi lain apda pasien yang relevan masih kurang tergali., RPD kurang tergali, RPK kurang tergali. ; Px penunjang : Ro Thorax : Sudah lumayan, namun ada beberapa point yang kurang tepat. Trombosit 350rb penurunan kah? Interpretasi darah rutin kurang tepat. Dx: Tidak tepat; Tx: Tidak tepat. Terimakasih sudah belajar :)
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 142	Px fisik TTV lengkap ya TD dan suhu belum diperiksa. Head to toe, JVP (-). Perkusi batas jantung (-) suara perkusi terlalu pelan. auskultasi katup jantung (-) periksa ekstremitas (-). Pembacaan EKG sdh sistematis, perhatikan apakah irama reguler? Tidak ada ST depresi ya. Interpretasi CXR baik. Dx utama kurang lengkap, dx banding tidak tepat. Edukasi kurang sesuai.

IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Anamnesis cukup. Px fisik visus OK, segmen anterior pemeriksaan lebih lengkap yang kiri (area sakit) daripada kanan yang sehat, semestinya lakukan secara lengkap dan sistematis keduanya ya, pemeriksaan palpebra belum lengkap otot ekstraokular OK. Dx DD kebalik dan tidak lengkap. sebutkan juga derajat keparahan dan lokasi nya. Tx hanya menulis obat simptomatik, sudah kehabisan waktu. Atur manajemen waktu IPMnya ya
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	belajar lagi yaa dek, gimana caranya melihat membrana timpani kl cara pegang otoskopnya aja gak tepat, cuma di intip aja?, tidak melakukan pemeriksaan dengan sistematis, coba pelajari lagi cara melakukan pemeriksaan yg benar dan sistematis, semangat terus dek belajarnya
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	ax: agar diperluas pada gejala sekitar THT.px hidung hanya rinoskopi. perhatikan data ax dan px untuk menentukan Dx dan DDnya. kalau virus apakah diperlukan ab? kalau memberi tx ab berapa lama? nulis resepnya yang lengkap ya.