

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik Sem 6 TA 2022/2023

20711071 - ZALFA NIHAMUYASSARI KANILLA

STATION	FEEDBACK
IPM KARDIOVASKULER	Cuci tangan WHO step 4,5,6 hilang. Pemeriksaan JVP salah. Thorax : tidak inspeksi ictus cordis, palpasi ictus cordis tidak dilakukan, banyak yang diskrip nih mba (cuma melakukan pemeriksaan inspeksi, palpasi orientasi, perkusi orientasi itupun ga bener titiknya dan auskultasi orientasi saja? kasusnya kemungkinan kardio kan ya, seharusnya prioritasnya ya pemeriksaan fisik jantung). EKG : tidak meminta pasien melepas logam2, menentukan lokasi pemasangan EKG apa dengan perkusi batas jantung? apa ada batas ictus cordis? Cara pemasangan EKG salah lead2 prekordial kebalik, interpretasi yang benar cuma irama sinus lainnya salah. Diagnosis angina stable pake nyha ya mba?
IPM KULIT	ax tidak digali lagi FR nya//px. UKK tdk pke lup dan senter???inget setelah selesai pemeriksaan??makanya jangan buru2 ya dik...ukk primer benar, sebaiknya lanjut palpasi/finger nail sign//tdk disinfeksi, dikeroknya pke objek glass gitu??//dx benar tp DD tdk tepat//obat tepat tp dosis pemberian tdk tepat//
IPM MATA	perbaiki teknik komunikasi, lebih perlahan, perjelas pertanyaan, ajukan pertanyaan satu per satu; jangan banyak bertanya/ kontak dengan penguji; konten anamnesis sudah cukup baik; PF belum menjauhkan kursi untuk pemeriksaan visus; berapa banyak huruf harus dibacakan per baris pada snellen chart; teknik PF diperbaiki lagi (cara menyinari mata, memeriksa refleks, bagaimana memeriksa kornea); lebih tenang lagi dalam menghadapi ujian, atur waktu, banyak belajar dan berlatih lagi
IPM Neurobehavior	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik sdh periksa KU dan ttv, belum cek kesadaran GCS. Sdh px neurologis Fisiologis dan patologis. Dx blm lengkap, DD OK. Tx nonfarmakologis memberi oksigenasi jk <96% (blm dicek saturasinya), dan memberi infus RL, 500mL bukan 6 jam ya
IPM THT	Anamnesis : lebih sistematis lagi ya, OLDCART ditanyain semua, anamnesis sistem terkait ditanyai ya. Cuci tangan WHO step 3-6 bubar. Pemeriksaan telinga : sebaiknya pakai headlamp. Pemeriksaan Hidung : Oke. Pemeriksaan orofaring : Oke. Diagnosis : kurang lengkap, katanya tonsilitis virus kok dikasi antibiotik?. Resep : kurang lengkap. Edukasi : tidak dilakukan waktu habis