

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

20711076 - AHMAD SHAF A FAADHILAH RAZA PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM KARDIOVASKULER	pemeriksaan JVP belum tepat ya dekkk prosedurnya....dan tidak sistematis ya pemeriksaan thoraxnya seharusnya IPPA yaa bukan IPAP yaaa dek shafa, harusnya perkusi dulu baru auskultasi yaaa bukan auskultasi lalu perkusi ya...kemudian belum cek batas jantung ya dek.. pemasangan elektroda prekordia dan ekstremitas pada ekg tidak tepat ya dek..coba yuk semangat belajar lagi pemasangan ekg ya dek ..interpretasi ekg kurang lengkap ya dek lalu diagnosis juga belum lengkap..yuk semangat belajar lagi yaaa....diagnosis angina stabil ok tapi sebetulnya kurang lengkap ya dek..ada apa tadi berdasarkan pemeriksaan fisik?
IPM KULIT	Anamnesis kurang mengarah. Prosedur pemeriksaan KOH kurang tepat. DX benar, DD belum tepat.
IPM MATA	Ax kurang lengkap, belum dapat mengidentifikasi pemicu. Dek, sebaiknya handschoen baru dipakai untuk px yg memerlukan kebersihan di awal. Jika sudah pegang2 kursi, benda2 lain lalu pegang mata justru handxhoennya sudah kotor. Cara px kornea keliru untuk arah cahaya. Px mata kurang sistematis. Cara px TIO keliru.
IPM MUSKULOSKELETAL	assesment: penglihatan baik; pendengaran, cara pemeriksaan salah ya mas di samping ya, bukan di depan berbisiknya... jaraknya juga selengan/1 meter/ ngompol oke/ mobilitas kaki oke/ daya ingat oke/ skrining nutrisi, depresi dan keterbatasan fisik tidak dilakukan/ px penunjang tidak menginterpretasikan hasil rontgen/ tatalaksana NSAID sudah tepat, tetapi pemberian kortikosteroid, apakah tepat/ hindari penggunaan bahasa medis dengan pasien ya
IPM Neurobehavior	Ax : sdh baik. Dx : benar. DD : benar. Tx : tatalaksana awal --> perlu diinfus ga oasiennya? pake infus apa?. Edukasi sdh baik.
IPM RESPIRASI	anamnesis : sudah cukup baik, px penunjang : usulan sudah tepat tapi interpretasi kurang tepat, dx dan dd ; dx kurang lengkap terkait derajat serangan asma, dd sudah sesuai, tx : dosis prednison belum sesuai, belum mengucapkan basmalah dan hamdalah,
IPM THT	Ax: riwayat kebiasaan belum ditanyakan sehingga FR tidak tergalii    PF: pemeriksaan luar telinga dan hidung sebaiknya pakai headlamp, tidak memeriksa ukuran tonsil dan warnanya    Dx tidak tepat, DD ada yang tepat tapi tidak lengkap    Tx kurang steroid    Edukasi belum krn kehabisan waktu
IPM URINARIA BPH	px fisik fokus ke suprapubik ya, dan lakukan RT, yg bener yg dicari untuk menilai prostat itu apa aja, jgn lgsg minta kesimpulan prostatnya bgm. dx yakin ISK?klo ISK kok dipasang kateter?resiko infeksiya meningkat lho. katetere kewer2, gak on kah?prinsip steril dijaga lho ya, belum dipastikan terkunci waktu telas