

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

20711117 - SINULINGGA ARYA BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
IPM GASTROHEPATOBILIER	teknik komunikasi bisa diperbaiki lagi, agar tidak terkesan mengintrogasi; belum berkomunikasi dengan empatik; kenapa setelah inspeksi abdomen lalu inspeksi dada?; pelajari teknik PF abdomen (auskultasi orientasi dulu/ menghitung peristaltik dulu, teknik perkusi); setelah melakukan pemeriksaan, tanyakan hasil pada penguji; pelajari lagi tentang dosis obat; banyak belajar dan berlatih lagi
IPM KARDIOVASKULER	pemeriksaan thorax palpasi dahulu baru perkusi ya dek lingga, pemeriksaan JVP pelajari lagi caranya ya dek lingga ekg interpretasinya kurang tepat ya dek....coba pelajari lagi kriteria sokolow lyon ya dek...Dx tidak tepat ya dek...semangat belajar lagi ya dek lingga
IPM KULIT	terapi salah, tdk sesuai indikasi, edukasi kurang spesifik kasus
IPM MATA	Cara pemeriksaan refleks cahaya keliru. Tx tidak tepat. Biasakan edukasi dengan menggunakan bahasa pasien y dek. Tadi disampaikan hordeolum pada palpebra inferior.
IPM Neurobehavior	Anamnesis tidak menggali faktor faktor yang memperingan pasien // Cek kesadaran umum itu pakai GCS mas // Pak joko kan tidak sadar jangan disuruh membuka mata mas // Nanti belajar lagi ya tentang pemeriksaan GCS // Mas, apakah dapat melakukan pemeriksaan antropometri ketika pasien tidak sadarkan diri ? // Kekuatan otot dinilai ketika pasien tidak sadar. tidak akan bisa dinilai mas // Mas, pemeriksaan refleks babinski cukup perlahan saja ya mas // Pemeriksaan sensibilitas apakah tetap dilakukan pada pasien yang ada penurunan kesadaran mas ? // Tatalaksana OK --> tapi tiba tiba merubah menjadi Mannitol --> apakah ada manitol di puskesmas mas ? Padahal sudah bener lo mas diawal untuk tatalaksananya //
IPM RESPIRASI	cukup baik, tapi belajar lagi terkait klasifikasi Asma, intepretasi pemeriksaan penunjang dan dosis yang akan diberikan sesuai dengan derajat Asma ya.
IPM THT	anamnesis faktor risiko penularan sudah digali, posisi duduk THT sudah betul, px inspeksi palpasi lengkap utk telinga hidung hanya agak kelamaan, cara melakukan px rhinoskopi otoskopi ok, yg dinilai utk px tenggorokan kurang lengkap, dx blm tepat etiologinya, tx menyebutkan lisan & edukasi lengkap 3 jenis obat tp blm menulis lengkap resepnya,