

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

20711120 - MAHROJA TRISIARDI ARRACHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM KARDIOVASKULER	Pemeriksaan JVP jangan lupa menaikkan Bed di kepala ya mas // Pemeriksaan Fisik OK namun alangkah baiknya auskultasi paru terlebih dahulu baru auskultasi jantung // Pemasangan EKG OK // Interpretasi EKG kurang lengkap // Diagnosis kurang tepat
IPM KULIT	fakro risiko kurang digali, finger anil signnya belum dilakukan, terapi kurang lengkap
IPM MATA	ax: RPS cukup lengkap, sosekling dan kebiasaan blm lengkap, px visus pasien kok tdk diminta buka kacamata, periksanya juga tdk tepat, harusnya satu persatu mata, duduknya juga ditengah ruangan padahal sdh di sampaikan bahwa ruangan memiliki lebar 6 mtr, segmen anterior duduknya saling menyilang ya, tdk berhasil melakukan eversi palpebra superior, tdk melakukan pemeriksaan COA; lapang pandang dan gerak bola mata tdk relevan, dx= tdk mencantumkan lokasi mata yang sakit. DD blefaritis tdk tepat, antibiotik aturan pakai sdh benar, obat simtomatis tdk sesuai dengan masalah pasien, edukasi kurang lengkap, kurang sesuai masalah pasien
IPM Neurobehavior	VS nya tidak hanya Tekanan darah yaa --> dibelakang abru dilakukan px nadi, respi dan suhu, pemeriksaan kesadaran untuk rangsang nyeri diperhatikan cara yg tepat ya, refleks fisiologis jufga dibandingkan kanan kiri ya, dan perhatikan cara pemeriksaannya. Dx TIA, dd stroke iskemik, tatalaksana nonfarmakologi, reperfusi Oksigen, ABC..
IPM THT	Anamnesis OK // Inspeksi mulut akan lebih baik dari luar dulu ya mas, misal Bibir dl // Interpretasi Tonsil Pembesaran T3 mas ? nanti dibaca kembali ya // Pemeriksaan Hidung OK // Pemeriksaan Telinga OK // Mas, kan tadi bilanganya tonsilnya membesar, kok diagnosis nya malah tidak ada tonsilitisya ? --> pada akhirnya sudah di revisi namun belum tepat // Next belajar lagi ya untuk cara penentuan diagnosis nya // Mas belajar lagi dosis Deksametason ya, tidak ada deksametason sampai 100 gram, lalu amoksisilin itu bukan 500 gram mas tapi 500 miligram // Belajar lagi ya mas
IPM URINARIA BPH	pemeriksaan fisik belum lengkap dilakukan seperti inspeksi, auskultasi, perkusi, palpasi. pemeriksaan RT tangan yang satu di suprapubik ya seharusnya, sampah seharusnya dibuang di tempat sampah, tidak dibuang dibawah meja. diagnosis prostatitis salah. pemeriksaan penunjang RT sudah mengarah ke pembesaran prostat, kenapa pemeriksaan penunjangnya malah mencari adanya batu dan kondisi ginjal? pemasangan kateter masih salah dalam memasukkan kateter, posisi penis. kateter tidak dipasang sampai pangkal. tidak dikunci dan tidak memastikan kateter sudah terkunci.