

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

20711188 - AZMI RAIHAN

STATION	FEEDBACK
IPM GASTROHEPATOBILIER	Ax baik. cuci tangan sejak awal px fisik ya dik. sesuai WHO seharusnya. belum menekuk lutut pasien. , px abdomen kurang runtut, belum perkusi abdomen, langsung batas2. IAPP diurutkan saja ya dik. Dx betul. Tx drug of choice sudah betul dosis coba dibaca lagi.
IPM KARDIOVASKULER	Px fisik: cuci tangan WHOnya jangan lupa 6 stapnya. cara periksa sklera/ konjungtiva apa cukup dengan di lihat memakai senter? px leher apakah hanya inspeksi?. Thx: belajar lagi cari cari batas jantung ya, (ini apex malah belum mas). auskultasi apakah hannya mencari bunyi paru? jantungnya dicek tidak?. pemeriksaan JVP belajar lagi ya berapa tinggi angkat kepalanya? bagaimana cara cari venanya?.. EKG: belum meminta menanggalkan barang logam dan atau elektronik pada tubuh pasien. pemasangan ok, makasih sudah memperlakukan pasien dengan baik.EKG: sinus, reguler, tidak ada STE--> HR belum ada, axix, ada lvh atau RVH? dibaca lagi cara interpretasi EKG ya. Dx HT dengan gagal jantung NYHA III--> kurang sesuai
IPM MATA	Anamnesis cukup urut namun kurang menggali faktor resiko berkaitan dengan keluhan, px visus dilakukan di jarak maksimal yg bisa dilakukan (tidak hanya pura-pura 6 meter), loop dipakai utk melihat bukan hanya hiasan di kepala ya, utk memeriksa konjungtiva superior harus di inversi palpebranya, px segmen anterior secara keseluruhan kurang lengkap-belajar lagi ya, dx dan ddx kurang lengkap, terapi baru kausatif saja, edukasi minimalis karena habis waktu (apa betul kompres dingin?), belajar manajemen waktu yaa agar tidak habis di anamnesis
IPM Neurobehavior	Anamnesis cukup, belum menggali riwayat penyakit dahulu dan kebiasaan pasien. Sdh cek ttv tp blm cek kesadaran GCS. Sdh Px refleks patologis. Px provokasis nyeri buat apa dek? ga relevan pd kondisi ini ya. Dx OK sdh lengkap dd OK. Tx nonfarmako blm sesuai. Komunikasi OK