

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2023/2024

22711001 - MUHAMMAD AFFAN KAUSAR

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	tanya Keluhan utama, tanya pola makan, tanya demam tinggi/tdk, berpergian, ngulang tdk nafsu makan,tanya pola demam, nyeri sendi, sudah cukup hanya ini yg ditanyakan, bagaimana mungkin kamu bisa punya hipotesis yg baik kalo data anamnesis yg kamu tanyakan hanya itu, periksa fisik langsung inspeksi abdomen, auskultasi abdomen, perkusi abdomen (perkusi batas hepar sudah dicari), cara periksa lien palpasinya salah tangan, dah cuma periksa itu doang. periksa penunjang rapid enzimmalaria, koq malah ke malaria tho yg diperiksa, kultur apa ini, lanjut nanya lagi BAK seperti teh, tau-tau dx berubah ke hepatitis
IPM 3 KARDIO RESPI 1	Langsung didekatkan ya mas ETnya sehingga saat laringoskopnya sudah masuk ga bingung mengambil ETnya yg jauh dr jangkauan lalu harus lepas laringoskopnya lagi.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Pertama kali langsung melakukan inspeksi, belum melakukan VS & cek KU, hanya merapikan tensimeter saja. Pasien mengatakan sesak tapi belum tanggap untuk meninggikan posisi atau memberi oksigen. Pemeriksaan JVP awalnya tidak meninggikan bed karena belum tahu caranya -> perlu diarahkan. Pemeriksaan ekstremitas tidak dilakukan.
IPM 8 SISTEM INDERA 2	Anamnesis: sdh menanyakan RPS, RPD, RPK dan sosekkeb, waktu lihat otoskop dengan yang model dilengkapi lampu, lampu kepala dimatikan ya, cara pakai headlamp masih kurang tepat, masih kendor sehingga harus dipegangi, diagnosis dilengkapi dengan lokasi telinga yang sakit ya, fasenya dipelajari lagi ya, pemilihan terapi tidak sesuai dengan masalah pasien karena obat utama blm diresepkan. dibaca lagi nggih pilihan terapi untuk dx pasien nggih. parasetamolnya kapan diminum? cara komunikasi baik
IPM 9 SISTEM INDERA 3	persiapkan peralatan dengan cermat, jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan