

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

22711020 - MASAYU HAURASYIFA ATHAYALLA FATIHAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	mengenalkan diri, tanya identitas, KU, demam 2 mg terus menerus, batuk? pusing? mata sakit dibelakang kepala? keluarga yg seperti ini? sebelumnya pernah spt ini? lingkungan bersih ada tikus? makan setiap hari bgmn? makan warteg, sudah diobati? turun ga? demam malam hari tinggi? sbelumnya pergi luar kota? ada nyamuk? sudah lanjut fisik. ttv, kepala, thoraks dbn, abdomen, penunjang usul widal,darah rutin, dx lepto
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	pastikan tidak ada gelembung udara di selang infus dengan melihat dan mengecek sepanjang selangnya bukan hanya lihat ujung selang infus saja. belum ada usaha memperbesar vena. pastikan betul lokasi vena sebelum insersi kateter intravena. . jaga sterilitas ujung selang infus. pastikan dulu tetesan lancar baru di fiksasi.
IPM 4 KARDIO RESPI 2	Recovery posisiton seharusnya siku dan lutut pasien menyentuh lantai, agar menyangga badan pasien dengan baik. cek nadi dan nafas dilakukan "simultaneously" ya, / bersamaan. lain-lain baik
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis: riwayat keluarga dan dahulu belum digali, keluhan penyerta seperti sesak, demam, penurunan BB, keringat malam, riwayat merokok belum digali. PF: TTV tidak minta, toraks auskultasi tidak mencari suara tambahan (ronki, cracles, wheezing). Penunjang: interpretasi ro toraks dibaca lagi (mulai dari proyeksi apa posisi apa, baru kesan toraksnya apa) [jantung tidak terdapat perbesaran? kan tidak bisa dinilai, terdapat airbronkogram? apa itu artinya. ada konsolidasi di paru sini? paru kanan apa kiri? atas apa tengah apa bawah], tidak ada CBC di puskesmas atau FKTP, mintalah darah lengkap atau darah rutin, [darah rutin normal?????] (mintalah yang sesuai kompetensi dokter umum). dx: pneumonia [padahal dari anamnesis sudah tahu kalau onsetnya 3 minggu, itu akut apa kronis] dd: TB paru dan bronkiektasis (perbedaan akut dan kronis dibaca lagi). farmakologi: salbutamol dan acyclovir? (acyclovir 625 itu obat apa dibaca lagi) untuk infeksi curiga bakteri diberi antibiotik ya
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Seharusnya jika pasien sesak pengukuran BB dan TB bisa ditunda. Diagnosis utama NYHA dan stage hipertensi keliru. DD kurang tepat.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	diagnosis tidak tepat (faringitis kronis), obat kurang lengkap