

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

22711038 - JASMINE AZ-ZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	gejala spesifik tidak ditanyakan, px ttv lanjut perut, tidak periksa wajah, periksa ptekie, koq minta px ascites dan ketok ginjal?,
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	ic, persiapan alat dan diri baik//jangan lupa cek dulu ya ada tdknya gelembung, beneran di lihat//teknik insersi sdh baik, //sebelum fiksasi jangan lupa dikasih kasa steril dulu ditempat insersinya///hitungan sdh baik..
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis: progresivitas keluhan (3minggu segini-gini aja atau hilang timbul atau memberat) digali lebih lanjut ya, keluhan penyerta seperti penurunan BB, keringat malam belum tergali, riwayat sakit paru sebelumnya dan riwayat pengobatan belum digali lebih lanjut. PF: lengkap, Penunjang: interpretasi ro toraks sudah runtut (mulai dari proyeksi apa posisi apa, baru kesan toraksnya apa)trem track sign lebih terlihat di ct scan, utk lokasi lesi disebutkan terlihat di paru kanan apa kiri atau keduanya, atas atau bawah. tidak ada CBC di puskesmas atau FKTP, mintalah darah lengkap atau darah rutin, (mintalah yang sesuai kompetensi dokter umum). Pemeriksaan sputum itu sputum apa tampung? Gram? Zn? BTA? TCM? Kultur. dx: bronkiektasis dd: TBC paru dan pneumonia. farmakologi: prinsipnya betul diberi antibiotik dan mukolitik, pemilihan antibiotiknya mungkin bisa dipelajari lagi untuk bronkiektasis.
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px kurang sistmatis dan lengkap. Salah 1 DD keliru.