

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

22711044 - RIFQI AHMAD FARHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	dd tiphoid salah
IPM 4 KARDIO RESPI 2	cek nadi dan nafas dilakukan "simultaneously" ya, / bersamaan. Bila tidak ada nafas, tapi ada nadi sepertinya tindakannya kurang tepat, seharusnya diberikan nafas saja tiap 6 detik sekali selama 2 menit, bukan 10 nafas ya. setelah itu kembali cek nadi dan nafas simultan. dipelajari kembali algoritma BLS-nya ya ada di buku medik atau ke web AHanya langsung. Recovery position seharusnya siku dan lutut pasien menyentuh lantai, agar menyangga badan pasien dengan baik. frekuensi RJP seharusnya 100-120 kali per menit ya, bukan 1 detik sekali atau 60x/menit, berlatih kembali menggunakan metronome ya.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	anamnesis: progresivitas belum tergali (3minggu segini-gini aja atau hilang timbul atau memberat) adakah keluhan serupa belum tergali, karakteristik batuk (dahak, darah, purulensi) digali lebih lanjut ya, keluhan penyerta seperti penurunan BB, keringat malam belum tergali. merokok itu bukan berapa kali sehari tapi berapa batang sehari. cara anamnesis terlihat berlebihan "di jawa-jawa in" PF: Px toraks malah tidak memeriksa auskultasi (???). Penunjang: interpretasi ro toraks sudah runtut (mulai dari proyeksi apa posisi apa, baru kesan toraksnya apa)[peningkatan corakan bronkovaskuler saja?? terlihat air bronkogram? honeycomb appearance malah tidak terlihat]. tidak ada CBC di puskesmas atau FKTP, mintalah darah lengkap atau darah rutin, (mintalah yang sesuai kompetensi dokter umum) dx: PPOK dd: bronkiektasis dan TB paru [padahal dari ro toraks sudah terlihat, tapi karena tidak memeriksa auskultasi dan sputum jadi akan terkecoh dengan riwayat merokoknya]. TAPI farmakologi betul diberi antibiotik dan mukolitik padahal mendiagnosis PPOK. highlight:"jadi yang dibilang pasien demam tadi itu 37,8 dok?" bedakan antara anamnesis dan pemeriksaan fisik
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Pemeriksaan belum sistematis, px thorax dahulu sampai ekstremitas, lalu baru melakukan auskultasi. Seharusnya cek KU, VS dulu y dek baru lainnya. Cara pemeriksaan ekstremitas belum memahami, menanyakan pitting edema tapi belum paham hasilnya. Dx kurang lengkap, Dd belum tepat.