

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

22711059 - MUHAMMAD IZAM ZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	ic persiapan alat dan diri baik//jangan lupa cek gelembungnya ya, saat mau insersi komunikasi ya, teknik sdh baik//sebelum fiksasi cek dulu dong tetes ga, kasih kassa juga ya ditempat tusukan jangan lgsung hipafix, hitungannya sdh baik//
IPM 4 KARDIO RESPI 2	safety jika di pertandingan badminton seperti apa?
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis sudah cukup baik, tapi masih ada faktor resiko yang belum tergali secara maksimal yaa, diagnosis nya oke sebenarnya.. tapi clinical reasoningnya belum nyambung karena tidak diinterpretasikan dengan baik untuk hasil pemeriksaan penunjangnya, padahal perintahnya mintalah hasil dan intepretasikan yaa... kalau kayak gini kesannya jadi hafalan atau tebak-tebakan .. dan ini kurang profesional, jadi silahkan belajar untuk lebih sistematis, teliti dan profesional. terapinya kurang tepat yaa..
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px fisik masih kurang sistematis dari head to toe, jgn lupa cek ictus cordis saat inspeksi dan palpasi. Dx kurang tepat ya. Dx HT belum disebutkan. Pelajari lagi untuk diagnosis ya. Klasifikasi gagal jantung kanan/kiri. komunikasi baik
IPM 7 SISTEM INDERA 1	anamnesis kurang jadi diagnosis nya keliru (harusnya digali faktor risiko gatalnya apa saja), px visus jangan cuma 1 huruf perbaris
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESIS : oldchart digali lebih dalam ya mas, terutama karakteristik dari keluhan saat ini (terasa penuh,panas,gatal,dsb). riwayat pasien digali ya, faktor resiko lain selain korek telinga apa? PX FISIK : cuci tangan jangan lupa, vital sign sebaiknya tanyakan di awal saja. pemeriksaan telinga cukup, perhatikan saat membantu membuka liang, helix diarahkan ke superoposterior ya, jika ke posterior saja seperti dijewer, jadi tidak nyaman. pada palpasi laukan dengan maksimal ya, karena kita mencari tanda yang relevan. DX/DD: pastikan diagnosa lengkap ya, termasuk telinga sebelah mana yang sakit TX: kausatif cukup, suportif antipiretik/analgetik cukup, untuk dekongestan bisa dipertimbangkan sistemik saja. KOMUNIKASI: jelaskan dulu terkait penyakitnya apa, baru terapi yang akan digunakan ya. PROFESIONAL: cuci tangan jangan lupa, di feedback ujian utama sudah dituliskan ya, cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan.