

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

22711066 - MUHAMMAD RAIHAN HAFIZH

STATION	FEEDBACK
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	ic persiapan alat dan diri baik//jangan lupa cek gelembungnya ya, //pemilihan venanya ya, itu tdk lurus, sehingga awalnya masuk pas dialirkan macet yaa....//teknik insersi awal sdh baik, tapi tadi belum masukin sampe pangkal yaaa, sempat sampe 3x tusuk juga yaa.../gak menghitung detail dprnya 3, 25 per detik??ga salah??belajar hitungan lg ya dik...plus cara atur tetesannya td waktu pas habis..
IPM 3 KARDIO RESPI 1	Informed consent: indikasi cukup. prosedur tindakan seperti apa cukup . Resiko tindakan cukup.; Persiapan operator: cukup.; Persiapan pasien: cukup.; Persiapan alat: hati-hati jangan salah memasukkan stilet pada ET.; Prosedur pemasangan ET: Lakukan visualisasi laring saat melakukan laringoskop apakah ada kontraindikasi pemasangan ET (no hole no intubation). Belum memasang guedel diakhir agar ET tidak tergigit.
IPM 4 KARDIO RESPI 2	pahami safety yg benar, south for help informasinya harus lengkap kondisi pasien lokasi dan yg dibutuhkan apa serta siapa yg dimintai bantuan, kompresi wajib tanpa penghalang baju dll meskipun pasiennya perempuan, recovery position harus ada yg di cek selain nadi dan breathing
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Px kurang sistematis. KU, kesadaran, TTV dulu baru head to toe inspeksi dan palpasi ictus cordis (-) px pengembangan paru belum tepat. posisi auskultasi belum tepat. Posisi px JVP 30-45 ya, tidak bisa berbaring biasa. Dx sudah tepat. Belajar pemeriksaan lagi ya
IPM 7 SISTEM INDERA 1	sudah cukup namun lebih urut lagi, dd k1 kurang tepat
IPM 8 SISTEM INDERA 2	ANAMNESIS : oldchart cukup, riwayat tergali dengan baik, hanya kurang faktor pemicu nya apa? PX FISIK cuci tangan dilakukan, inspeksi pakai headlamp ya, untuk membantu mempermudah melihat hasil pemeriksaan, pemeriksaan fisik telinga lakukan dulu dari yang sehat ya, tadi langsung di area yang sakit. bantu membuka MAE dengan menarik helix ke posterosuperior ya. dipelajari lagi ya: DX/DD: dx dilengkapi ya, telinga yang sakit yang mana? AD/AS TX: kausatif cukup, suportif analgetik antipiretik cukup, dekongestan perlu tidak? dipelajari lagi mekanisme patofisiologi yang terjadi KOMUNIKASI:oke cukup PROFESIONAL: cukup