

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

22711134 - MAULA AZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	Anamnesis belum menggali RPD dan riwayat lingkungan, px leher tidak dilakukan, px abdomen tidak melakukan inspeksi dan perkusi serta tidak dilakukan secara urut, usulan px penunjang dan intrepretasinya sudah baik, dx tidak sesuai, dd kurang lengkap
IPM 3 KARDIO RESPI 1	Resiko pemasangan ET rahang patah? sepertinya kurang tepat ya. "Giginya patah" --> cara memasukkan laringoskopnya diperbaiki lagi ya, jangan dicukil, dorong saja kearah depan atas. balon ada klep/valvenya ya, jadi ketika memasukkan udara harus didorong sedikit. Untuk ukuran dewasa, sebatas "22" di gigi ya. fiksasi kurang rapi, plesternya terlalu kecil, jadi tidak melekat dengan baik ke wajah.
IPM 4 KARDIO RESPI 2	ok
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: RPS, RPD, RPK, RPsosek, sdh digali tetapi kurang mendalam ya, hanya sekedar ditanyakan, misal RPK hanya tanya ada keluarga yang sakit serupa, sudah dapat info keluhan demam tetapi tdk dieksplor. Anamnesis adalah 70% diagnosis ya, anamnesis yang baik akan mengarahkan ke pemeriksaan fisik dan penunjang yang relevan. Penunjang: interpretasi ronsen thoraks: kurang tepat, darah rutin juga kurang tepat, tdk hanya disebutkan meningkat /menurun ya, tetapi diinterpretasikan dengan istilah medis ya, dx dan DD tidak tepat, terbalik-balik Tx: jpluhan antibiotik dan kekuatan sd tepat tetapi umlah antibiotik tdk adekuat, nama amoksiklav yg lbh tepat aa ya? BSO ada obat utama yang tdk diresepkan, ambroksol ya bukan ambrosol, perlu belajar lagi cara penulisan resep, resep tdk diparaf dan tdk ditutup, nama pasientdk ditulis, kalau pasiennya 10 bagaimana dek?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	px JVP caranya belum tepat, px fisik tidak smourn, inspeksi tiakmeiga apakaada retrask atau dada tong mislanya, palasi tidak meraba ictus, tidak periksa fremitus, auskultasi paru tidak dilakukan, , px ekstremitas hanya tangan , kaki tidak. dx sudah baik, dd kurang lengkap, profesionalisme cuek dnegan kondisi pasien sesak, bantu tempat tidur bagian kepala bisa dinaikkan
IPM 7 SISTEM INDERA 1	RPD dan RPK belum digali secara lengkap terkait dengan faktor risiko yang dpt menyebbkan penyakit ini. kebiasaan lainnya yg terkait dengan penyakit juga belum ditanyakan. mhs tidak mmpu melkukan pemeriksaan konjungtiva pars palpebra superior (tidak bisa eversi), belum memahami apa yang diperiksa dari konjungtiva inferior, bahkan penyebutannya juga sala, kornea, COA dan lensa belum diperiksa. diagnosis kurang lengkap
IPM 8 SISTEM INDERA 2	keluhan utama belum tergalil dengan lengkap (bagaimana awal mulanya?progresinya?),keluhan penyerta belum ditanyakan, memakai headlamp tp terbalik,cara memegang otoskop tidak tepat (sudah teoat dengan cara memegang seperti pensil tapi jangan lupa fiksasi di pipi serta bagaimana seharusnya tangan yg tidak memegang otoskop?), telinga yg diperiksa dengan otoskop seharusnya yg sehat dulu ya,dx tidak lengkap (otitis media akut dengan tonsilitis-->knp bs tonsilitis?kan sdh ad hasil pemeriksaannya?),tx menyebutkan 2 terapi yang tepat