

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

22711135 - SHERLY MUSTIKA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI- IMUNOLOGI	Anamnesis belum menggali RPD dan riwayat kebiasaan minum, tidak mencuci tangan, px fisik sudah baik, usulan px penunjang kurang lengkap, dx kurang lengkap
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: RPS, RPD, RPK, RPsosek, sdh digali. Penunjang: interpretasi ronsen thoraks, sudut costopfreikus tdk tepat ya, ok: salah satu DD tidak tepat, Tx: tempatkan obat utama di paling atas ya, dalam kasus ini AB, bronkodilator baru mukolitik, pilihan antibiotik dan kekuatan sdh tepat tetapi umlah antibiotik tdk adekuat (hanya 10), nama amoksiklav yg lbh tepat apa ya?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	px JVP belum benar, ps fisik beum sempurna, misalnya melatkkas testoskop di katup mital loakis tidak sesua, merab ictus cordis sebaiknya tidak hanay 1 temat digeser diskeiranya smaai ditemukan, profesioanl kuang memperhatikan ketidaknyamanan pasien, pasien sesak sebaiknya ps setangh duduk
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis terlalu banyak menggunakan pertanyaan tertutup ya usahakan gunakan pertanyaan terbuka supaya informasi yang didapatkan lebih lengkap, penggalan kelhan utama tidak lengkap (tanyakan dulu awal mulanya seperti apa san gali progresi penyakitnya), RPD belum ditanyakan, penyakit penyerta tanyakan dengan pertanyaan terbuka saja supaya bs digali dengan lengkap (apa saja selain demam dan penurunan pendengaran ?jangan lpa digali juga untuk keluhan penyertanya), cara memergang otoskop tidak tepat (apakah dengan cara pemeriksaan seperti itu bisa terlihat sampai membran timpaninya? utk pemeriksaan telinga kiri otoskop dipegang dengan tangan yg mana dek? bagaimana posisinya? lalu tangan yg tidak memegang otoskop seharusnya seperti apa? bukan memegang headlamp ya), dx tidak tepat (menyebutkan otitis eksterna difusa), tx tepat menggunakan obat analgetik tapi tidak lengkap)