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

22711149 - APRILIA RIENDRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 HEMATOLOGI-IMUNOLOGI	anamnesis kurang terarah sesuai keluhan pasien, pemeriksaan fisik sudah sesuai dan lengkap, usulan pc penunjang sudah sesuai, diagnosis belum terarah dengan baik, edukasi belum maksimal
IPM 3 KARDIO RESPI 1	sudah baik.
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: RPS sangat kurang dan tidak sistematis, OLDChART perlu digali lebih seksama, untuk batuk perlu dieksplor ya, tdk hanya dahaknya saja, keluhan lain terkait saluran nafas perlu digali juga, Anamnesis adalah 70% diagnosis ya, anamnesis yang baik akan mengarahkan k pemeriksaan fisik dan penunjang yang relevan. Penunjang: interpretasi darah rrutin kurang tepat, tdk hanya disebutkan mneingkat /menurun ya, tetapi diinterpretasikan dengan istilah medis ya, dx dan DDsdh tepat, Tx: pilihan obat sdh tepat tetai biasakan obat generik dulu, jangan paten, jumlah antibiotik tdk adekuat, BSO salbutamol tdk tepat dan kekuatannya salah, kekuatan mukolitik salah, resep tdk diparaf dan tdk ditutup. nama amoksiklav yg lbh tepat apa ya?
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Pasien sudah diposisikan yg nyaman dengan mengangkat bed. Px fisik : KU VS JVP OK. Px Thoraks : belum inspeksi ictus cordis, sudah palpasi dg baik. perkusi dan auskulasi perhatikan cara memeriksa sesuai titik nya ya dek. Titik2 perkusi batas jantung belum tepat, nyebutnya axilla anterior tapi linea yg di perkusi ga tepat, batas atas dan pinggang ketuker2. Dx OK , DD belum sesuai. perhatikan klinis pasien ya, kira2 sesuai klinisnya apa yg bisa dijadikan DD?
IPM 7 SISTEM INDERA 1	cukup baik
IPM 8 SISTEM INDERA 2	anamnesis nya baru sekedar bertnya untuk RPS RPD RPpengobatan RPkebiasaan tp tdk mendalam, cara [emeriksaan sudah benar hanya dx tdk lengkap, dosis frekuensi amox kok cm 1x1 itu guideline baru? komunikasi dg pasien lbh diimprove dalam do n dont terkait penyakitnya