

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

22711166 - MAS ADNAN AJI WIJAYA NANUNG RIYANTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 2 PEMASANGAN IV LINE	Jauh banget controllernya dengan drip chambernya mas.. Itu klo buat ngitung tetesan infusnya rempong banget lhoo krn jaraknya jauh. Naiki lagi yaa roller clampnya dibuka naikin ke atas mendekati drip chambernya. Hitungan tetesannya belum sesuai.
IPM 3 KARDIO RESPI 1	Informed consent sudah OK // Persiapan alat OK // Persiapan operator sudah OK // Persiapan pasien sudah OK // Preoksigenasi sudah OK tekniknya, cuman hitungannya tadi agak cepat // Pemasangan ET sudah OK // Fiksasi sudah Rapi
IPM 5 KARDIO RESPI 3	Anamnesis: kurang komprehensif menggali maslaah pasien meskipun sdh menanyakan fundamental 4, 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, ro ok, dx tepat, ada DD yang kurang tepat, Tx: pilihan antibiotik dan kekuatan sdh tepat tetapi umlah antibiotik tdk adekuat, pakai nama generik ya, resep obat paling penting letakkan di atas (antibiotik), ada obat utama yang blm diresepkan, cara komunikasi baik. nama amoksiklav yg lbh tepat apa ya?
IPM 5 KARDIO RESPI 3	
IPM 6 KARDIO RESPI 4	Pasien sesak dengan saturasi 94% ga diapa2in dek? bisa dikasih oksigenasi ya biar pasien nyaman. Px fisik sudah cukup baik, utk px Thoraks lbh baik diselesaikan inspeksi paru jantung, lanjut palpasi sampe kelar baru perkusi auskultasi. Dx OK, DD sesuai 1, NSTEMI kurang sesuai jika dijadikan DD
IPM 7 SISTEM INDERA 1	Anamnesis dan IC ok. px palpebra superior latihan lagi ya. Jangan terlalu lama pen light on dari arah depan.
IPM 9 SISTEM INDERA 3	BAGUS