

FEEDBACK Remd 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2024/2025

23711161 - Puspita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Ax: baik; Px fisik: cukup baik, hanya sebaiknya auskultasi dulu baru palpasi ya, conjunctival suffosion apa itu?; diagnosa kurang lengkap, perhatikan kembali masalah berkemihnya mungkin bisa menjadi petunjuk.
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	persiapan ok, pasang ET belm berhasil sampai waktu habis
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	primary surfai: sudah mengamankan pasien, sudah perkenalan, kalau mau buka baju di publik tetap minta ijin ya wlau pasien tidak sadar. PERIKSA C dan B SIMULTAN ya jangan satu-satu (maximal 10 detik jangan terlalau ceat juga untuk make sure). tidak cek Air Way. Lokasi kompresi belum di sternum nanti menambah resiko fracture, sudah cek cedera cervical . RJP: posisi HEAT TILT CHIN LIFT ya CHIN LIFT tangan kubbkan memelouk kepala ataupun menekan (menekek) leher pasien ya. kompresi: kedalaman cukup, terlalu cepat tidak ada ruang untuk recoill (NANTI tidak ada waktu untuk pengisisn pre load), CEK B DAN C SIMULTAN YA! cek C nya posisinya di benarkan di A. carotis ya bukan di belakannya (cek lagi anatominya). jangan sendiri-sendiri. ventilasi kurang adekuat--> udara tidak mampu mengembangkan pafru--> evalusai STIBTA ya. mengulang kesalahn pada ujianutama (posisi kepala kurang head tilt chin lift) udara jadi tidak masuk, untuk frekuensi pemberiannya sudah baik (per 5 detik), recovery posisi: . sudah sesuai. Dipelajari FBnya ya dek, baca lagi teorinya ya, anggap ini pasien beneran, terimakasih sudah berusaha sejauh ini:)
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 4	Anamnesis : KU, RPS, RPD, R. Pengobatan, RPK,, R. Sosial, lingkungan sudah digali ;Interpretasi pemeriksaan penunjang : interpretasi sudah tepat ;Diagnosis : sudah tepat, dd kurang tepat, sebut 3 salah 1 ;Farmakoterapi : sudah tepat ;Keseluruhan : sudah baik, coba pelajari lagi pengecatan sederhana seperti Gram, ZN, Giemsa dalam klinis biasa nya pada kasus apa saja
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 20	pemeriksaan sudah baik namun terlalu pelan, perlu dipercepat. usulan pemeriksaan penunjang sudah sesuai namun interpretasi belum tepat, diagnosis CHF NYHA II dengan HT grade II dd CHF NYHA I , dx dan dd kurang tepat, edukasi belum lengkap
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	Ax : cukup baik. Px : oke. Dx : kurang lengkap. telinganya ada 2 sisi kan yaa, masukkan juga ke dx nya. Perhatikan selalu kelengkapan dalam penegakan dxnya ya. DD : benar, tapi sama spt Dx belum lengkap. Tx : hati2 penulisan dosis obatnya ya mba. 400 atau 900 itu yg ditulis utk ibuprofennya?. Manajemen waktu lbh baik lg ya saat ujian. supaya tidak terburu2 di akhir. Jumlah ibuprofen yg diberikan tertulis No.I. --> sesuaikan jumlah obatnya langsung yaa, disesuaikan langsung berdasarkan pemberian berapa kali sehari dan akan diberikan selama berapa hari.
IPM 9 SISTEM INDERA 3 THT	sudah bagus