

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

23711177 - Kinton Akmal Alta

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SISTEM DARAH & INFEKSI 1 HEMATOINFEKSI	Kenapa anamnesis awal langsung mengarah ke betis yang sakit? gali dulu demamnya, kalau langsung betis yang sakit, hmm.. kok seperti itu? Anamnesis masih sangat dangkal, pemeriksaan fisik tidak sistematis dan tidak lengkap. Pemeriksaan ascites gak kayak gitu. Diagnosis kurang lengkap.
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2 (INFUS) PEMASANGAN	Ic ok, persiapan : setelah three way terpasang ke selang infus jangan dibiarkan terbuka sebelum nyambung abocath, itu ada tutupnya jadi kalau kamu biarkan terbuka lama ya ON, belajar lg utk teknik insersi abocath angan tusuk berulang2, tdk membendung vena, di posisi yg tepat, fiksasi ok, hitng ok
IPM 3 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS (ET)	informed consent cukup singkat. tidak simulasikan operator memakai APD masker. ET tube dikeluarkan dan dipegang dengan handscoon non steril (diingat kembali meskipun prinsip handscoon bukan steril, tapi ET tube ujung yg akan dimasukan itu tetap steril). lama memasang blade laringoskop ke handle karena terbalik. perhatikan prinsip no hole no intubation ya (belum terlihat lubang masih coba ungit laringoskop tapi ET tube sudah dimasukan, jadi lama mencari-cari ngubek ngubek mulut pasien bisa menyakiti pasien). Pemasangan ET pertama gagal dan sudah benar kembali lakukan preoksigenasi. pemasangan ET tube kedua berhasil. cek pengembangan hanya di paru, tidak cek lambung utk pastikan tidak salah. secara umum masih terlihat bingung apa yang harus dilakukan. perhatikan lagi ya urutannya.
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 2 CVS (RJP)	sudah baik
IPM 5 SISTEM KARDIO RESPI 67	Anamnesis: cukup baik, px. penunjang: oke. Diagnosis: oke, lengkao sudha terkonfirmasi atau belum, diagnosis banding: yang satu sudah oke, tapi satu lagi terlalu jauh ya dek, coba cari yang lebih dekat ya. Pilihan terapai oke, tapi perhatikan lagi cara menuliskan resep ya dek. Jumlahnya berapa seharusnya yang diberikan, kapan dia harus kontrol lagi, kemudian setiap menulis satu obat, jangan lupa ditutup dengan garis dan paraf ya dek. Lebih teliti lagi ya..
IPM 6 SISTEM KARDIO RESPI 28	perlu diperhatikan pemeriksaan tekanan darah secara lege artis, px penunjang sesuai dx gagal jantung NYHA II dd NYHA III, edukasi kurang lengkap
IPM 7 SISTEM INDERA 1 MATA	Ax: oke, cukup. RPS pertanyaan nya bisa lebih relevan lagi ya. //PxFisik: oke, px visus jangan lupa bisa diinterpretasikan ya hasil yang ditemukan, px segmen anterior belum runtut ya, lompat-lompat beberapa terlewat iris dan lensa. //Dx,dd: ya, sudah benar dd cukup //Tx: oke sudah pilih jenis ab yang tepat, dosis nya diperhatikan lagi ya. resep nya yang lengkap dong, ditutup juga setelah signatura, nama alamat juga dilengkapi.
IPM 8 SISTEM INDERA 2 THT	sudah melakukan pemeriksaan dengan cukup baik, namun ada beberapa pemeriksaan yang terlewat saat memeriksa bagian telinga dan sebaiknya hati-hati yaa dek dalam menggunakan alat2nya, biar gak jatuh berkali2..semangat terus yaa dek belajarnya

IPM 9 SISTEM INDERA
3 THT

anamnesis ok, palpasi hidung ok dan namun utk SPN tidak cukup, bisa diperluas areanya, Dx dan DD tidak lengkap, terapi antibiotik tidak adekuat hanya 3 hari.