

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 4 TA 2025/2026

24711068 - Sheila Zainab Rohman

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM DARAH & INFEKSI 2	Komplikasi bengkak dan ada udara mnegalir di vasa emboli belum disampaikan sebagai riisko, kunci dulu elang baru ditusukan ke botol. kmuniaksiditaingakat minat pasien tarik nafaa atu apa jangan tersu ebrbicara ke penguji, gunakan kasssa steril sebelum di tutup plester
IPM 4 SISTEM KARDIO RESPI 1 CVS	informed consent tu meliputi indikasi tujuan, prosedur, resiko dan komplikasi, serta resiko bila tidak dilakukan ya kak, dengan konversi ke bahasa awam. yak persiapan alat gut. kalau bagging pre oksigenasi pakai OPA ya kak. ya tapi okelah, penting ET terpasang dan pasien hidup.
IPM 6 THT 1	Sheila // Anamnesis: sudah cukup lengkap/ /Px fisik: cara menekan SPN masih seperti menggelitik...bisa lebih menekan perlahan ke arah atas dan medialnya sambil membandingkan kanan dan kiri. Lain-lain sudah baik //Dx kerja: benar tapi belum spesifik// DD: ok//Terapi dan penulisan resep: DOC benar dua, tapi dosis belum tepat.. hati-hati pasien bisa overdosis... bisa dipelajari lagi ya Sheila//
IPM 8 SISTEM RESPI	anamnesis: sudah sistematis, bedakan antara faktor memperberat dengan pencetus/trigger. penunjang: ro toraks tidak ada honeycomb dan tidak ada konsolidasi (kesimpulannya ?); spirometri FEV1/FVC membaik setelah diberi bronkodilator (apa yang membaik? dan namanya uji apa? interpretasi spirometri obstruksi atau restriksi?). dx: asma persisten sedang/berat. dd: PPOK, pneumonia (kronis kenapa dd akut) farmakoterapi: nebu sudah oke, tapi kortikosteroid pada asma berat diberikan injeksi ya, kenapa memilih prednison? (sediaan yang jarang di Indonesia).