

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711031 - ANGGITA DEWANTI

STATION	FEEDBACK
ANC	tidak cuci tangan sebelum px fisik. px penunjang hanya menyebutkan hematokrit saja?
IMPLANT	sudah baik
IMUNISASI	umur 2 minggu kok pentabio, dan polio sih say?? desinfeksi dengan lakohol ya.. tapi dg air hangat.. edukasi seminggu lagi pentabio???
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	Ax: kesadaran menurun kok ditanya berapa kali ya? tdk menanyakan faktor resiko dari keluhan yg muncul. RPD dan RPK: apa ada hubungannya riwayat hipertensi, jantung, gula? kl tdk ada hubungan dgn keluhan pasien, tdk perlu ditanyakan. Px: tdk cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. keadaan umum itu interpretasinya bukan tdk sadar ya. brudzinski 3 dan belum benar ya. diagnosis : meningitis. dd: kejang demam (kan dr anamnesis tdk ada kejang), epilepsi (pada pasien kan ada demam). terapi pendahuluan: diazepam. bagaimana terapi yg lainnya? edukasi: jelaskan lebih lengkap ya.
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	sippppp... dari semua mahasiswa yang masuk informed consent yg paling sempurna ditunjukkan oleh Anggita dewanti. sip!. Px: KU oke, vital sign oke, antropometri oke, status generalis ; mata, hidung, mulut, leher, thorax, abdomen. ekstremitasnya gmna? akril hangat atau dingin? kurang ekstremitas aja. status lokalis : oke. Dx : varisela, DD : campak, rubella.. -->> DD nya krg pas dek.. campak dan rubella bentuk UKK nya gmna? :(trus px fisiknya juga kan mata dbn dan lehernya juga dbn. krg pas kan kalo di dd rubella dan cmpak sbgai dd 2 urutan teratas? :(Edukasi : edukasi penyebab penyakitnya, edukasi sifat penyakitnya gmna, jd biar pasiennya juga paham. Tx : dosis asiklovir bagaimana dek? brp? trus signaturanya brpa kali pemberian obatnya? kalo 1 dd cth 1 sesuai nggak?.
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	pliiiz,jangan menyebutkan penyakit mba karena psikis, karena banyak pikiran. Buatlah solusi bersama-sama dengan pasien
IPN 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: ok. Pemeriksaan tes penunjang: belum menyalakan lampu. Jika tidak ada kecurigaan keganasan tidak perlu melakukan pemeriksaan pap smear. Sampel dari fornix ditetesi NaCl untuk pemeriksaan KOH??, tidak periksa pH, tidak kultur dan pengecatan gram, tidak melakukan pengecatan KOH. Diagnosis: waktu habis. Terapi: waktu habis
KONSELING KB	OK
PPN	kurang aseptik. memegang spuit dg tangan yg tdk memakai sarung tangan. bukan air ketuban yang pecah tp selaput ketuban. bukan px bimanual tp vaginal toucher. tdk merendam alat2 dan sarung tangan ke larutan chlorin
RESUSITASI NEONATUS	Diagnosis bayi lahir dengan sianosis pasca resusitasi
SIRKUMSISI	cara antiseptik ke arah orificium uretra. cara blok pudendal terlalu dalam. teknik releasing bagus, mampu menampakkan korona. memotong benang dengan gunting jaringan. informed consent bagus