

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711104 - REZA FANANI

STATION	FEEDBACK
ANC	ax krg lengkap belum menanyakan faktor yg memperberat dan mengurangi keluhan. belum tanya riw menstruasi RRPD. periksa konjungtiva jangan minta pasien yg memegang palpebra. belum menyampaikan px penunjang dan terapi tdk lengkap resepnya
IMPLANT	pasang mes nya mata pisau jangan dipegang pakai tangan, bahaya. memasukkan trokar pada insisi yang sudah dibuat bukan insisi yang lainnya. trokar belum dipastikan terpasang rapi. penutupan luka kurang rapih. belum menilai obat anestesi sudah bekerja atau belum. belum kontrol perdarahan. edukasi masih kurang. tindakan kurang lembut.
IMUNISASI	good...
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	Ax: sangat singkat, banyak yg blm digali. RPS juga blm tergali lengkap, terkait dgn keluhan utama pasien. riwayat makan, riwayat kelahiran, riwayat imunisasi, tumbuh kembang. Px: td cuci tangan WHO sebelum dan sesudah pemeriksaan. Pemeriksaan brudzinski I kurang tepat caranya, tdk melakukan refleksi patologis. diagnosis : meningitis. diagnosis banding: epilepsi, kejang demam kompleks (dd belum benar ya). terapi pendahuluan : diazepam intravena, parasetamol untuk menurunkan demamnya. masih urang lengkap ya, seharusnya perhatikan juga pada pasien dgn penurunan kesadaran apa yang hrs diberikan pada pasien. edukasi: jelaskan apa itu meningitis? dgn bahasa pasien. tdk menjelaskan apakah perlu pemeriksaan penunjang lebih lanjut. jeaskan juga bagaimana prognosis pasien
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	Informed consent nya yg lengkap ya.. jangan langsung bilang "saya mau periksa anaknya dulu ya bu.."-> penyakitnya sifatnya gmna juga dijelaskan ke pasiennya, mksd saya, self limiting disease apa ngga? Tx : tulis resepnya yg lengkap donk dek..nama dokter, tanggal, pro utk siapa, usia brp?, garis penutup resep juga nggak ada. lengkapi lagi yaa resepnya. trus asiklovir sekali minum brp tablet harusnya?dosis sediaan asiklovir brpa miligram? benar kah 250 mg? cek ricek lagi ya di referensi.. belajar lagi...
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	Dalam komunikasi dokter pasien.... sebutan "anda" sepertinya kurang pas ya... sebut nama pasien akan membantu memudahkan komunikasi. Kira-kira mbak ada masalah ngga selama ini? hmm.... susah seperti ini dijawab pasien ya... Akan lebih baik jika keluhan itu terutama mncul/memberat ketika apa ya? lho, stressornya ga dapat? padahal dah cerita ttg pekerjaan looo
IPN 1 (GYN)	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: ok. Pemeriksaan tes penunjang: Jangan melakukan disinfeksi pada cerviks dan vagina sebelum pengambilan sampel..ini penting ya. Jika tidak ada kecurigaan keganasan tidak perlu melakukan pap smear. Pemeriksaan wet mount ditetesi KOH?? Kultur bukan dari forniks tapi dari endoserfiks. Tidak melakukan pengecatan KOH. Tidak melakukan pemeriksaan pH. . Diagnosis: ok. Terapi: aturan pakai dan dosis belum tepat
KONSELING KB	alat KB jatuh semua, semua hormonal bisa menyebabkan gemuk?
PPN	diagnosis lengkap?tidak melakukan perasat rietgen. tidak periksa adanya lilitan. tidaka memakai apron.tidak menyalakan lampu. tidak cuci tangan hibiscrub. tidak menyebutkan tanda pelepasan plasenta

RESUSITASI NEONATUS	Belum persiapan alat langsung terima bayi. Langkah awal belum langsung cek FJ. Ketika FJ 5 langsung kompresi dada. Cara kompresi dada salah, jari-jari tangan nyebar ke kanan dan kiri
SIRKUMSISI	release oke. motong preputium jam 12 pake gunting benang. preputium dipotong masih menutupi korona glands. hasil tidak rapi. sisa preputium arah jam 6 tidak dipotong. tidak diinfokan tindakan apa yang dilakukan sebelum diperban.