

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711159 - INDRA WAHONO SUHARIYANTO

STATION	FEEDBACK
ANC	px penunjang sebaiknya drah rutin dan urin rutin. eduaksi untuk kontrol rutin ya. belum menyebutkan dx
IMPLANT	sudah baik
IMUNISASI	good...
IPM 2 (PEDIATRIK 1)	Ax: cukup. Px: sebelum dan sesudah pemeriksaan tdk cuci tangan. diagnosis: meningitis dd:encephalitis, kejang demam. terapi pendahuluan: paracetamol, rujuk pemeriksaan pungsi lumbal. perhatikan kondisi pasien ya dgn kesadaran menurun apa yg harus dilakukan pada pasien. edukasi: sebaiknya jelaskan juga bagaimana prognosis. komplikasinya meningitis dibaca lagi ya
IPM 3 (PEDIATRIK 2)	informed consent nya pada bagaimana yak ini?? jangan cm dibilang : baik bu saya periksa dulu anaknya. bagaimana informed consent nya yg tepat? Px : sudah baik.. sudah runut. good job!. Dx : varisela. DD : campak, exanthema subitum. --> dd nya exanthema sdh tepat kah? ini usianya brpa anaknya dek? 5 tahun nih.. :). dd campak tepat nggak diurutin 2 dd teratas? dr klinisnya gmna? ukk nya gmn? trus mata kan dlam batas normal.. limfonodi gmna?ruamnya campak kan beda... Edukasi : jelasin lagi terkait penyakitnya ya.. penyebabnya apa, sifat penyakitnya bagaimana?. Tx : penulisan resepnya diperhatikan ya kelengkapannya, nama dokter, tanggal penulisan resepnnya juga. penulisan pct nya di signatura ditulis yg jelas (jika febris)--> (jangan cuma ajah). asiklovirnya 3 dd atau 4 dd yak? cek ricek lagi coba.. over all utk ax dan px sdh baik.. :) dx n dd nya aja yg perlu dibenahi..
IPM 4 (KASUS SENSITIF)	oke, penggalian baik. solusi diputuskan bersama pasien.
IPN 1 (GYN)	Anamnesis: RPS belum tergali dengan baik.. keluhan lain gatal2 kemaluan? nyeri saat berhubungan? darah dari kemaluan? sudah berobat? suami punya keluhan digenital? walaupun singkat tetap harus menyingkirkan DD lain. Pemeriksaan fisik: ok. Pemeriksaan tes penunjang: jangan melakukan disinfektan pada cerviks dan vagina sebelum mengambil sampel... penting ini. Tidak memeriksa pH, tidak kultur dan pengecatan gram. Tes amin seharusnya diambil dari fornix posterior, bukan dari dinding lateral vagina. Diagnosis: ok. Terapi: ok.
KONSELING KB	OK
PPN	tdk cuci tangan hibiscrub, tdk periksa lilitan tali pusat.
RESUSITASI NEONATUS	Diagnosis: bayi cukup bulan, biru. Lupa menghidupkan lampu penghangat.
SIRKUMSISI	prinsip sterilitas kurang hati2. menarik handscoon dari dalm kertas, pembungkus luarnya ikut terjepit. teknik releasing bagus, menggunakan klem arteri bengkok. memotong benang dengan gunting jaringan. pemotongan preputium bagus.