

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711014 - SARAH MONICA SIMAREMARE

STATION	FEEDBACK
IPM 1	baik memperkenalkan diri, akan baik menggunakan nama panggilan pasien selama proses komunikasi. ax belum cukup lengkap menggali perjalanan penyakit, keluhan yg menyertai apa y de? rpd rpk? kebiasaan... saat mau px baik menyampaikan mau periksa dulu. akan baik jika dilakukan informed consnt yg lengkap. mau periksa apa utk apa komplinyaapa. setuju atau tdk. suhu 38,3-- agak febris ? maksudnya? interptasi hmt meningkat apa y de? px fisik hanya vitalsign saja de? yg lain perlu periksa apa utk cari apa? px pnunjang dapat dilengkapi lgi utk lebih pastikan dx. dx dhf oke.. grade? edukasi balik lagi utk kontrol... kapan mesti kontrol, kalau kondisi bagaimana. pencegahan oke. dhf... kayaknya menular... --maksdunya? pertimbangan rajal / ranap dari lemas tdknya de? cek lagi ya penatalaksanaan dhf... terapi farmako jumlah tablet parasetamol 11 kok tanggung de... memang butuh berapa utk berapa lama?
IPM 2	anamnesis masih superficial, belum terlalu menggali faktor resiko, mengajukan px penunjang sebagian tidak relevan, hanya kolesterol total saja, px fisik hanya VS saja tanpa px fisik lain yang menunjang ke dx, tidak dapat menentukan dx kerja dan dd yang benar. edukasi baru sebatas diet untu HT saja.
IPM 3	ax perlu dilengkapi lagi, gali tentang hl-hl yng mendahului penyakit misalnya riwayat trauma kepala, kejang, panas tinggi.. hal ini untuk menyingkirkan gangguan otak organik. dan riwayat perkembangan awal (lahir dimana, BBL, tumbuh kembang), riwayat penyakit dahulu. pelaporan px psikiatri tidak dilakukan... seharusnya ada 10 yng dilaporkan yaitu kesan umum, sikap pasien, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, roman muka, afek, gangguan persepsi, hub jiwa. edukasi kurang lengkap karena hanya menyarankan minum obt untuk mengurangi sedih... seharusnya bisa dirujuk ke spKJ, dipondokkan, atau edukasi ke ibadah...menyebutkan diagnosis tidak lengkap... depresi derajatnya apa? ringan, sedang atau berat? ada gejala psikotik atau tidak ?..
IPM 4	pemeriksaan pada lengan: hanya inspeksi, tidak dipalpasi, tidak coba digerakkan. dagu tidak dilakukan pemeriksaan apa2 langsung kamu balut. Kamu malah fokus membersihkan luka daerah lengan, pdhal di lengan hanya kemerahan, tidak ada luka :(. membalut kepala masih longgar sekali, mitela untuk menggendong juga terbalik. tidak mengedukasi pasien, setelah ini mau kemana? dirujuk kah?tindakan apa yg harus dilewati pasien setelah ini rontgen misalnya. sebaiknya menyampaikan juga mengenai kemungkinan nyeri, kesemutan karena pemasangan bidai yg terlalu ketat. perhatikan pengisian lembar rujukan.
IPM 5	anamnesis masih sangat kurang ya aya. saat anamnesis tidak tergalil faktor resiko terjadinya gastritis apa, apa yang menyebabkan pasien sering telat makan. terapi omeprazole 1x40mg dosis kurang tepat ya. pada gastritis tidak perlu antibiotik. penulisan resep tidak lengkap, tidak menuliskan nama dan umur pasien.
IPM 6	Sebelum periksa pasien segera cuci tangan dan memakai sarung tangan untuk proteksi diri. fisik minimal hanya inspeksi saja. GCS E1V0M1????, tidak mengecek vital sign Tekanan Darah, Frekuensi napas, denyut nadi. hanya mengecek carotis, dan airway, breatingpun hanya ngomong. ambubag tidak disambungkan oksigen, awal oksigenasi adalah dengan hiperventilasi ya.. , pemasangan ETT kasar, pemasangan 2 kali, tidak dicek ketepatan ukuran masuknya dengan batas gigi, saat melepas ETT yang pertama balon tidak dikempeskan terlebih dahulu, stilet terlalu masuk kedalam sehingga keluar dari ujung ETT..

IPM 7	ax.kebiasaan pasien?tidak cuci tangan sebelum px, teknik px.fisiologis patella kok ga diangkat?tidak periksa GCS !! usulan : ct scan & darah lengkap...edukasi langsung rujuk?gak da terapi pendahuluan?kok kompetensi dr. saraf nya? dokter umum 3B lho dik...edukasi terkait penyakit juga belum dijelaskan rinci,,
IPM 8	yang ujung dalam ada besi kecilnya itu mikro (pelajarin lagi apa bedanya). Kalau syok pake yang mana? Kalau tindakan jangan terburu-buru agar hasilnya bisa maksimal..
IPM 9 S	cara mentayamumkan belum tau
IPM 9 T	