

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711021 - AVIVA SAFTIARINI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	utk px fisik, lakukan secara sistematis dr kepala smp extremitas.. menilai gerakan napas, tp posisi tangan koq di pinggang ya? wktu habis.. blm mendiagnosa pasien, terapi dan edukasi.
IPM 2	edkasinya terkait dengna penjelasan penyakit dan komplikasinya disampaikan, obat dan pola makan diberikan deg jelas ya..fase akut jg kasih alupurinol ya..
IPM 3	anamnesis tidak menggali RPD, riwayat perkembangan; tidak melakukan pemeriksaan psikiatri dan tidak melaporkannya; diagnosis dan diagnosis banding tidak ada yang benar, pemilihan obat tidak tepat, edukasi kurang, tidak menyampaikan ke keluarga pasien mengenai penyakitnya, apakah akan dirujuk Sp. efek pengobatan?
IPM 4	Px fisik kurang lengkap : (lengan yng curiga fraktur tidak mengecek adanya krepitasi dan keterbatasan gerak sendi). luka seharusnya dibersihkan dengan NaCl dulu untuk menghilangkan kotorannya baru diberikan antiseptik. prinsip bidai sudh tepat. PCT jika kamu pilih sebagai terapi analgetik kuat sebaiknya dosisnya di naikan jangan hanya 500 mg 3x1. waktu habis menulis rujukan tidak selesai.
IPM 5	resep kurang lengkap
IPM 6	GCS : E2V2M0, motoriknya salah ya. tidak memakai masker saat pemeriksaan fisik. cara memasang gudel atau alat apapun itu kedalam tubuh pasien hati2 ya dek. tidak diposisikan sniffing position terlebih dahulu. memasang laringoskop tetapi ET belum siap. memasang ET tanpa diberikan stilet didalamnya. laringoskop menekan gigi atas pasien, kalau pasien beneran gigi bisa patah. kalau gagal, lakukan oksigenasi terlebih dahulu ya, jangan langsung dicoba-coba lagi. penyebab kegagalan utama tidak memakai stilet didalamnya. terlalu dalam memasukkan laringoskop.
IPM 7	kelamaan di anamnesis, px fisik belum lengkap, px penunjang bm lengkap HCT, diagnosis Meningitis DD Stroke.. blm edukasi
IPM 8	dx : syok hipovolemik--> tepat kah di dx syok hipovolemik? mengeluarkan udaranya dr selang infus jangan dilepas dr kanulnya dek.. dr penutup jarumnya saja. torniket blm dilepas pdhal sdh dihubungkan dengan infus set nya. tangannya jangan dilepaskan smua, tangan kiri dipake buat nekan ujung distal kanul, tangan kanan yg dipake utk buka tutupan dr infus set utk dihubungkan kemudian dihubungkan. belum sempat menghitung tetes per menit. tx non farmako selain infus tdk disampaikan.
IPM 9 S	tayamum mengusap wajah 2 kali, ulama mengutamakan lebih baik cukup 1x
IPM 9 T	belum tau talqin sampai kapan dan berapa kali.