

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711033 - ENDAH KUSUMAWARDANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	ax : lengkap, px fisik melakukan cuci tangan WHO, yang dilakukan dhanya px vital sign. Dx : PPOK, DD : TB dan asma (Dx dan DD salah semua), dr ax dan lab kan tidak mengarah ke PPOK tapi ke TB dik!! . penunjang tidak memeriksa uji molekuler dx cepat TB (Xpert assay), karena dx salah terapi dan edukasi salah semua.
IPM 2	ANAMNESIS : Oke. PEMERIKSAAN FISIK : Biasakan cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan, Biasakan menggunakan bahasa medis pada pemeriksaan. PEMERIKSAAN PENUNJANG : oke, masih kurang 1. DIAGNOSIS : oke, diagnosis banding belum disampaikan. TERAPI : benar 1, tapi dosis belum tepat. Baca lagi untuk penanganan pada fase akut. EDUKASI : oke
IPM 3	baik sudah mencoba berkomunikasi dengan pasien/ saat ditanya kenapa, jijawab terlalu banyak koruptor? bagaimana alur berfikirnya, isi pikirnya, sikapnya tingkah lakunya dll seperti yang ada di status psikiatri ya, jangan lupa interpretasi juga ya hasilnya/ gubraks... kok depresi dek... belajar lagi simptomatologi ya/ baca gejala positif dan negatif pada g.psikotik/ apakah sama dengan hilang minatnya depresi/ edukasi selain penanganan perujukan, tetapi terkait penyakitnya juga/belum menyebutkan diagnosis banding
IPM 4	anamnesis singkat mohon dilakukan (identitas dan RPS). Sebaiknya saat memeriksa pasien dipersilahkan pasien berbaring untuk kenyamanan. Handscoon mohon dipakai sejak awal membersihkan luka. saat pembidaian posisi bidai disamping lateral tangan pasien bukan atas bawah tangan pasien,dengan sebelumnya memposisikan tangan pasien dengan semestinya. Jangan memaksa melipat/menekuk tangan pasien utk di mitela (kan sendi sikunya terfiksasi bidai??? pemaksaan kehendak hehe). pasien sangat tidak nyaman akhirnya. luka di lengan kanan belum di manajemen. pemberian antibiotik harus di konfirmasi ke pasien apakah ada alergi atau tidak. mohon belajar membuat kelengkapan surat rujukan.
IPM 5	good
IPM 6	Tidak melakukan shout and shake. Kompresi: tidak konsisten, yang bagian belakang kekuatannya kurang. Nafas: cukup baik.
IPM 7	tdk melakukan px GCS (penting), DD salah 1 (TIA)
IPM 8	Dx ok, roller clamp tidak dikunci saat selang infus dihubungkan dg phkabott, drip chamber tidak diisi cukup, tidak dijaga sterilitas tempat penusukan on 1x, torniquet tidak dilepas, fiksasi tidak baik karena tidak fiksasi selang infus hanya kateter iv nya saja. tidak memberi O2, kebutuhan 5 tetes perdetik ini salah
IPM 9 S	sebelum mengajarkan apapun, pastikan agamanya islam dulu, niat boleh dalam hati, tatacara tayamum ok dan tatacara sholat ok, motivasi agar beribadahwalaupun sakit dg dalil blm, doa mohon kesembuhan blm diajarkan
IPM 9 T	secara umum sdh baik, posisi sholat untuk jenazah laki2 dimana?