

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711050 - FITRI FATIMAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis cukup. Urutan px fisik diperhatikan.. yang sistematis. thorax, abdomen, bagaimana urutan (IAPP atau IPPA?) dan cara pemeriksaannya..Kalau perlu diminta membuka baju.. Interpretasi px penunjang? Manajemen waktu.. coba latihan disesuaikan dg waktu ujian.
IPM 2	anamnesis : RPS dan anamnesis sistem banyak yang belum tergali, RPK blm lengkap, lingkungan dan kebiasaan belum digali sama sekali, masih muter2 - pemeriksaan penunjang : masih kurang, hanya GDP dan GDS - diagnosis benar, diagnosis banding salah - terapi : sebaiknya dimulai dosis rendah dan monoterapi, pemberian untuk 1 minggu? tapi pasien ga diminta kontrol minggu depan - komunikasi oke - edukasi : kurang menggali kebiasaan pasien jadi edukasi mengenai kebiasaan yg justru penting blm disampaikan - komunikasi : perhatikan bahasa non verbal pasien (mengantuk, dll)
IPM 3	allo anamnesa baik. pemeriksaan psikiatri seharusnya meliputi orientasi waktu, tempat, dan situasi. perhatikan juga bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, gangguan persepsi, perhatian, hubungan jiwa, dan insight. diagnosa dan diagnosa banding salah. bedakan lagi gangguan jiwa berat dan gangguan jiwa ringan. edukasi dan tatalaksana kurang tepat sesuai kasus. bedakan penggunaan obat typical dan atypical, psikostimulan dan psikodepresan.
IPM 4	cucitangan WHO dulu sebelum pakai sarung tangan; pemeriksaan fisik: gerakkan aktif pasif tidak diperiksa, inspeksi bagian siku tidak melihat/ menyebutkan akan melihat keadaan lukanya. tatalaksana luka di siku kurang tepat, keadaan luka kotor, tapi langsung ditutul betadin, pasang bidai, bagian empuk itu didalam, dan talinya kurang, kalau sperti itu kurang fiksasinya; edukasi kurang, tidak menyebutkan akan dirontgen dan dirujuk Sp.
IPM 5	oke. pemeriksaan apendik selain murphy sign apa?,DDtambahin
IPM 6	oke sudah baik,
IPM 7	anamnesis sudah ok, pemeriksaan fsik sudah baik, hanya refleks fisiologis belum anda periksa, px penunjang jangan mengusulkan MRI dan ct scn sekaligus ya,,,mahal siapa yg bayar, ddsudah benar, komunikasi dan edukasi sudah baik
IPM 8	DHF dengan syok hipovolemik
IPM 9 S	doa untuk kesembuhan masih belum fasih. lainnya cukup
IPM 9 T	ok