

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711060 - HARRY KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	"Cross check tidak mesti harus diulang semua, cukup paraprasekan ya?, o.., jd gini ya pak?, panggil nama ya..,anamnesis secara umum sudah terarah, DD demam banyak banget ya?, Cuci tangan sbelum dan sesudah ok. Pemeriksaan fisik diperiksa Tidak sistematis, mulai dr keadaan umum, status gizi, vitalsign ok, kepala apa sj ya?(mata,mulut,?lidah OK),dada, perut, ekstremitas.? Px penunjang br betul sebagian,Dx dan DD ok, doc TYPUS apa? apakah amox?,edukasi dikit banget hanya obat dan sakit.pola makan, istirahat, kapan kontrol, cairan, komplikasi blm"
IPM 2	ax jgn difokus ke faktor resiko saja, tapi gali gejala lain dari KU nya (ex: kencingnya sedikit/byk, nyeri tdk saat kencing, demam, makan dan minumnya biasa banyak ato gmn dll), edukasi terkait penyakit dan komplikasinya, pengaturan makanan lebih diperjelas, kontrol rutin dan obat teratur.lebih berempati ya..dosis obat tidak tepat.
IPM 3	sikap dan cara anamnesis sdh baik. dokter bingung melakukan anamnesis thd pasien. cuma manggil2 aja namanya, pendekatan kurang. melakukan pemeriksaan psikiatri/simptom dg anamnesis kpd pasien, sdh benar, namun sayang, jadi mentok setelah melihat sikap pasien. diagnosis bipolar, dd depresi krn habis putus dg pacar, tidak sesuai dg simptom yg dikeluarkan. edukasi aneh, dikomunikasikan lagi dg pacarnya. silahkan melanjutkan show, membenarkan
IPM 4	kalau palpasi tangannya juga menunjukkan palpasi dengan pasti. sebaiknya disiapkan alat bidai dulu baru pasien di suruh ke bed, jadi kaki tidak malah diangkat2 utk membidai (menimbulkan nyeri berulang kali). edukasi kurang lengkap.
IPM 5	
IPM 6	ngitung karotis 10 detik bukan 15 detik
IPM 7	px fisik : cara px kurang tepat (rangsang nyeri kurang adekuat) --> interpretasi GCS kurang tepat EVMnya dinilai 1-1-3 salah harusnya 2-2-2, tidak melakukan px reflek fisiologis hanya mengerjakan yg patologis
IPM 8	dx : dhf derajat 3. kalo sudah desinfeksi nggak usah lagi megang2 yg daerah sdh steril ya. trus torniket dipasang buat apa sih fungsinya? terapi non farmako lainnya selain pasang infus apa dek? tidak melakukan perhitungan tetesan infus yg harusnya diberikan untuk pasien tsb brp. edukasinya apa lagi dek? masih kurang.. ini pasiennya syok nggak sih? jd edukasi apa saja yg harus diberikan?
IPM 9 S	sebaiknya pasien diminta mempraktekkan cara-cara sholat dan tayamum yang telah diajarkan.
IPM 9 T	sudah baik