

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711072 - RATU ZAHRA AZQIA NUR

STATION	FEEDBACK
IPM 1	edukasi dan komuniaksibaii. pemeriksaan fisik baik. anamnesis perlu kita ketahui kondisi rumah . gold standar dx tb nya belum
IPM 2	tdk cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. pemeriksaan status lokalis, seharusnya tdk hanya inspeksi saja, tapi juga palpasi dan ROM. pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 yg relevan. diagnosis banding satu yg sesuai. dilihat lagi ya bagaimana terapi gout artritis. untuk mengurangi nyeri pemberian ains sudah baik.
IPM 3	menginstruksi pasien utk mengikuti dokternya, ini apa:ballpoint, nanti saya akan tanya lagi ya ini apa....lalu, bbrp saat dokter menanyakan apa kata yg tadi saya suruh ingat, tanpa menunjukkan ballpoint lagi (ini pemeriksaan kognitif geriatri score). dokter menyimpulkan penyebabnya krn PHK sejak awal anamnesis, dokter berasumsi dalam melakukan pemeriksaan.
IPM 4	pakai handscoon dulu ya sebelum periksa pasien trauma.. protect your self.. bersihkan luka terlebih dahulu dengan nacl ya, buka dengan povidon iodine.. kenapa dibalut memakai elastis verban??? lengan yang fraktur ditinggikan, tujuannya apa??? komunikasi dan edukasi yang lengkap terkait kasus ya, misal alasan dirujuk kenapa, dirujuk kemana? terkat jika pasien ingin ke pengobatan alternatif gimana?
IPM 5	edukasi: 1. meninggikan posisi kepala ketika tidur, 2. tidak makan terlalu kenyang,3. berhenti merokok,4.menghindari minuman kopi, sifat asam, dan bersoda. terapi pada kasus ini drug of choicenya adalah omeprazole 2x20mg atau lasoprazole 2x30mg dan dikombinasikan dengan H2 blocker atau antasida.
IPM 6	GCSnya kurang tepat, pemasangan ET sudah betul, tapi yang salh adalah cara menyambungkan ETnya dengan oksigennya.. jadi lewat ambubag
IPM 7	anamnesis kurang dalam, pemeriksaan fisik neurologis belum dilakukan reflek fisiologis, px peunjang kurang kultur darah.dx tetap dd terlalu jauh.edukasi baik
IPM 8	Dx. Syok sepsis. Edukasi sdh baik. Berikan O2 ya. Pilih infus set kalau syok baiknya yg sprt apa ya? fiksasinya dirapikan lagi, cuci tangan setelah jgn lupa, lainnya sudah baik. Hitung tetesannya dipelajari lagi.
IPM 9 S	mengarahkan dan tetap mengutamakan u/ bersuci dgn washlap basah (kurang sesuai u/ masalah klinik pasien) , tdk mengajarkan doa orang sakit
IPM 9 T	lupa memberi salam sebelum talqin