

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711093 - MUFTI FIRAJULLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	pemeriksaan thorax terlalu ngawur (walaupun sebenarnya tidak terlalu perlu, kecuali mencari edem pulmo), kalau ekstremitas carilah akril hangat atau tidak, lama waktu rumple leed kurang (baca lagi), belum ada interpretasi, suhu beum diukur, pemeriksaan fisik. pemeriksaan penunjang kurang (kurang CT, BT, IgG/IgM dengue), tidak menilai hemokonsentrasi, diagnosis salah, obat salah/tidak sempat nulis, waktu kurang, edukasi tidak sempat
IPM 2	baik memperkenalkan diri... penggalan terkait riwayat perjalanan penyakit belum cukup dalam.. ax sistem yg relevan ? rpd, rpk, kebiasaan bagaimana? baik minta izin pasien utk px akan baik jika dilakukan informed consent yg lengkap mau periksa apa untuk apa risiko ada / tdk? bersedia / tdk... saat px tekanan darah jangan lakukan di atas lengan baju, minta pasien untuk mengulung lengan baju. cuci tangan mestinya dilakukan sebelum melakukan px fisik semua de, tepatnya sebelum vital sign. untuk px fisik lainnya head to toe oke. tapi yg terkait keluhan pasien dimana harus diperiksa de ? dengan px apa ? px pnunjang apa de? kolesterol total oke... kolestrol lainnya? GDP oke... dx hipertensi dg hiperlipidemia dd gangguan somatisasi.. atas dasar apa de? pasien tdk digali terkait masalah psikososial namun dx kesana. atas dasar apa? bukan generalisasi lho de dx itu. sesuai dengan kondisi pasien. edukasi aktifitas fisik seperti apa yg dimaksud? komplikasi sesuai. dx schizofrenia? atas dasar apa de?
IPM 3	keluhan psikotik tidak tergali. aspek pemeriksaan psikiatri belum ditanyakan sama sekali. diagnosis masih salah. terapi untuk psikotiknya belum diberikan. sambungrasa belum terjalin
IPM 4	cuci tangan tidak WHO, tidak melakukan px vital sign. tangan : hanya inspeksi, namun prinsip bidai benar, dagu : tidak dilakukan pemeriksaan, namun manajemen dan penutupan luka tepat. pennisan resep lupa menutup resep dan memberi nama dokter dan pasien. edukasi tidak menyebutkan terkait kompartemen sindrom
IPM 5	DD Ulcus peptikum dan GERD
IPM 6	dalam melakukan pemeriksaan gcs bisa didapatkan 3 hasil pemeriksaan sekaligus. interpretasi GCS masih kurang tepat. cuci tangan jangan menggunakan jam tangan. sarung tangan sobek seharusnya ganti. tidak perlu diolesi gel pada et karena saluran nafas sudah banyak cairan. balon dikunci dahulu kemudian baru dicek pernapasannya. fiksasi mudah lepas.
IPM 7	Ax Kurang lengkap, ps fisik GCS:GCS dengan rangsangan nyer sudah bisa kamu nilai ketiga item secara langsung. E2V2M2. Pemeriksaan penunjang : Ct-scan,
IPM 8	dx: syok hipovolemik akibat perdarahan. OK. tindakan: sudah memilih tranfusi set, tapi belum cuci tangan. hitungan tetesan tepat. sudah pasang perlak dan toriquet, sudah pakai sarung tangan bersih. tapi sayangnya belum menutup klem sebelum mengisi tabung sampai separuh dengan cairannya, baru ingat pas mau nyambung selang infus ke abouquet di vena pasien. jadinya gelembungnya masih banyak saat dipasang. -> pindahkan dulu klem ke dekat tabung, kunci, isi tabung dengan cairan sampai separuh, buka klem, isi selang sampai tidak ada gelembung. lupa lepas torniquet. di akhir pemasangan malah bilang kalau harusnya yang dipilih yang infus makr, padahal sudah benar, lalu ganti lagi tranfusi set, trus bingung :). belum memsang oksigen untuk pasien. sudah cuci tangan setelah tindakan
IPM 9 S	Penjelasan terlalu singkat/terlalu singkat (tdk ada ayat/hadist), belum mengajak utk selalu berdoa
IPM 9 T	Blm mengucapkan salam, agak tergesa2