

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016**

12711103 - INDAH MARYANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	tidak melakukan pemeriksaan abdomen, tidak melakukan pemeriksaan hepar, pemeriksaan penunjang kurang (trombosit tidak ditanyakan, hemokonsentrasi tidak dinilai)
IPM 2	Baik memperkenalkan diri kepada pasien. sambung rasa baik dengan menggunakan nama panggilan pasien sat proses interaksi. yg meringankan oke. apa yg memperberat / mencetuskan? rpd apakah hanya yg serupa? penyakit lain yg dpt berhubungan? baik minta izin pasien utk px akan baik jika dilakukan informed consent yg lengkap mau periksa apa untuk apa risiko ada / tdk? bersedia / tdk... vital sign oke... px fisik lain yg sesuai ? status lokalis? status gizi? px penunjang kolesterol oke lengkapi kolesterol apa saja yg diperiksa.. utk apa px sgot / pt usg ?? darah rutin ? mau cari apa? dx tension headache? dg hasil tensi dan kolesterol yg didapat ? edukasi oke ttg gaya hidup.. lalu bgmn dengan risiko terkait penyakit ? hanya mengganggu aktifitas? tdk ada perintah farmakoterapi siy.. tapi apa iya dosis kaptopril 500 mg ? simvastatin y de. bukan simfastatin. dosisnya ? cuci tangan sebelum dan sesudah dg who y de
IPM 3	keluhan psikotik tidak tergal. aspek pemeriksaan psikiatri samasekali belum tergal. diagnosis masih salah. obat anti psikotik belum diberikan. pilihan obat masih belum tepat
IPM 4	lengan tidak ada luka terbuka apakah butuh untuk perawatan luka??. tidak mengecek adanya keterbatasan gerak ROM pada lengan. tidak memeriksa luka, menutup dan memnagemen luka pada dagu pasien. prinsip bidai sudah OK. sebaiknya pasien ttp di srh tidur saja , tidak usah duduk untuk menunggu resep jadi. dosis PCT untuk nyeri kuat tidak adekuat (500mg?), resep tidak mencantumkan nama pasien, penulisan rujukan tidak tepat. blm mengedukasikan gejala2 kompartemen sindrom.
IPM 5	anamnesis gak lengkap padahal kalau lengkap bisa membuat DD, DD GERD dan Dx Gastritis
IPM 6	interpretasi gcs salah. cara memegang mask ambu salah, seharusnya bentuk tangan C dan E. seharusnya bila gagal masuk dilakukan oksigenasi ulang. seharusnya pemeriksaan lapang paru setelah balon dikunci. fiksasi mudah lepas.
IPM 7	Ax kurang lengkap lengkapi faktor risiko riwayat kebiasaan, GCS dulu dong.. baru periksa neurologis yang lain. pemeriksaan fisiologis tehnik rata-rata belum baik.. nervus cranialis???. hemoragik sama TIA?
IPM 8	dx: SYOK OSTRUKTIF, sudah menyampaikan edukasi terkait kondisi pasien dan meminta ijin tindkan. pemasangan infus: pemilihan infus set makro, harusnya tranfusi set karena kemungkinan akan tranfusi. sudah cuci tangan, memasang perlak di bawah lengan pasien, belum mengisi tabung sampai separuh sudah mengeluarkan isi infs, sehingga gelembungnya banyak. cairan infus yang terbuang, sebaiknya dibuang di bengkok, karena tidak akan digunakan utuk tindakan berikutnya. pindahkan klem ke atas agar tidak terllu dekat dengan ujung. --> naikkan klem lebih dulu ke dekat tabng, tutup klem, isi tabung dengan cairan hingga separuh, buka klem, isi selang tanpa gelembung udara. sudah pasang tourniquet di atas area yang akan dipasang infus. infus belum difiksasi, tetesan belum dihitung, tidak pasang oksigen
IPM 9 S	Tayamum, mempraktekan sendiri tdk mengajak pasien utk melakukan, komunikasi tdk memperhatikan respon pasien jd spt ngomong sendiri. Blm menyampaikan utk banyak berdoa
IPM 9 T	Sdh ucap salam, talqin ckp laailahaillallah, tdk perlu syahadat,