

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711141 - JELI JATI ANGGERIA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis cukup. Px fisik yg smooth, supaya pasien nyaman & tidak mengagetkan. Px penunjang apalagi? Darah lengkap/ darah rutin berbeda dengan apusan darah. Itu pemeriksaan dasar yang harus diminta utk mengetahui Hb, AL, AT, diff. Px baku emas utk demam typhoid apa?
IPM 2	anamnesis : anamnesis sistem tidak ditanyakan, kurang menggali kebiasaan olahraga? makan? alkohol? rokok? (faktor resiko) - pemeriksaan penunjang hanya GDS? - diagnosis benar, diagnosis banding salah - terapi benar, tapi lama pengobatan kurang tepat - edukasi : sebaiknya tidak anamnesis lagi saat edukasi, krna edukasi berdasarkan kebiasaan atau lingkungan yang disampaikan saat anamnesis, edukasi untuk pola hidup (makan dan aktivitas) liat di perkeni y
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 kurang tepat 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	kamu mau pegang 2 pasien itu apalagi ada lukanya, pakailah sarung tangan; periksa pergerakan terutama tungkai harus lebih baik, untuk lebih jelas ROM nya; pilih bidainya mungil sekali, sendi lutut fiksasinya tidak baik kalau pakai itu; kamu sudah sebutkan prinsipnya melewati 2 sendi, tapi kamu pilih bidai tidak sesuai.
IPM 5	oke, hanya komunikasi sat meberi tahu operasi jedanya perlu dibuat agak lambat. ini berita buruk bagi pasien...
IPM 6	shake and shout seharusnya dilakukan, urutannya panggil ambulans dulu baru cek pulsasi karotis. lainnya sudah baik. Pemberian nafas belum optimal menyebabkan dada mengembang (banyak yang bocor). Yang membuat fatal adalah bantuan nafas yang tidak adekuat.
IPM 7	anamnesis sudah ok, px fisik tolong bedakan brudinski dan babinski ya, anda lakukan pemeriksaan babinski tetapi memeriksakan brudinski, anda belum melakukan px refleksi fisiologis, pemeriksaan penunjang ada kesan poliregimen, anda menguskan mri dan ct scan yang fungsinya hampir sama, DD yang anda usulkan kurang benar untuk pembandingnya (TIA)
IPM 8	DHF Grade III itu Syok Dengue dok.. <== Good job!! lain kali jngan tergesa-gesa, belum diberi oksigen, on sekali
IPM 9 S	sdh cukup baik, hanya bicara sebaiknya tidak terlalu cepat, akan lebih baik kalau memberikan edukasi juga ttg menjamak sholat
IPM 9 T	bacaan setelah takbir ke 4 masih belum benar (beberapa penggalan di akhir salah), sebaiknya tetap memperhatikan tajwidnya