

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

12711142 - WISKA HABIBUROHMAN EFENDI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesis ok. tapi ada baiknya tanya juga sosial/jumlah keluarga yg tinggal serumah, dan kondisi rumah. pemeriksaan fisik kenap enggak lihat BB, pemeriksaan fremitus sebaiknya pada seluruh lapang paru tidak hanya dibagian bawah, limfonodi leher? kapan diperiksa BTA lagi? terapi . hafalin
IPM 2	ROM tdk diperiksa. setelah pemeriksaan jgn lupa cuci tangan ya. . dx: gout arthritis. dd: rheumatoid arthritis, OA. edukasi: jelaskan penyakitnya dulu apa ya saat edukasi.
IPM 3	menggali anamnesis masih kurang banyak. konsep2 pemeriksaan psikiatrik sdh dilakukan dg baik. diagnosis bipolar ?? dd anxiety dan depresi, padahal sama sekali tidak menunjukkan gejala2 cemas dan depresi.
IPM 4	pakai handscoon dulu ya sebelum periksa pasien trauma.. protect your self.. apalagi saat memasang bidai dan membersihkan luka..mitela kurang pas pemasangannya pada tangan sinistra.. perawatan luka cukup baik, pembidaian cukup baik..
IPM 5	performa keseluruhan baik
IPM 6	belum memposisikan pasien sbml oksigenasi awal, pasang ET jangan terlalu dalam, untuk dewasa cukup hanya sampai angka 22 ya, jadinya nanti bisa jadi masuk ke salah satu paru aja
IPM 7	anamnesis baik, px VS OK,GCS kurang mantap shg interpretasi kurang tepat.px neurologis, khusus untuk reflek patologis tidak perlu semua, cukup 1 jenis untuk tiap ekstremitas. pemeriksaan penunjang belum diusulkan px darah dan kultur darah. untuk pungsi lumbal sudah tepat.DD kurang tepat. terlalu jauh di DD dengan DSS, sebaiknya ga usah dijawab klo malah mem'blasuk'kan diri sendiri
IPM 8	Dx. DSS. Sudah benar menyebutkan transfusi set, tapi dipilihnya yg bukan, lebih teliti ya. torniketnya dilepas kalau infus sdh jalan. Oksigenasi jangan lupa. Hitung tetes coba dicek lagi habis dalam 15 menitkah ? Lainnya sudah ok
IPM 9 S	tidak mengajarkan bacaan doa orang sakit
IPM 9 T	baik