

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711143 - DINA RISNA GUSMAYANTI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Anamnesis ok dan terarah, Cross check tidak mesti harus diulang semua, cukup paraprasekan apa yg dikatakan pasien?, o.., jd sdh diberikan obat ya pak?,Cuci tangan sbelum dan sesudah blm. Pemeriksaan fisik diperiksa tidak sistematis, mulai dr keadaan umum, status gizi blm, vital sign ok, kepala apa sj ya?(mata ok,mulutok,lidah tdk),dada ?, perut ?, ekstremitas?, Px penunjang ok hanya tdk komplit?,Dx dan DD ok,Tx Ok, cuman mau diberikan berapa lama?, edukasi dikit banget hanya obat dan sakit.pola makanyg dipantangin/justru banyak makan apa, istirahat, kapan kontrol, cairan, komplikasi blm
IPM 2	ax lebih sistematis, FR dan kemungkinan gejala komplikasinya digali.dosis dan pemberian obat belum tepat, edukasi terkait penyakit dan komplikasi blm lengkap, pengaturan pola makan dan diit nya, obat dan kontrol rutin diberikan lebih jelas, konsultasikan ke ahli gizi terkait pola makanya jg bisa..
IPM 3	dokter kaget dg sikap pasien. sdh benar cara anamnesis thd pasien namun krg bisa merangkum mjd menggali simptom. pola anamnesis sbnrnya sdh baik, namun tidak mampu meneruskan dg baik. dokter membenarkan waham pasien, dg bilang cantik, nanti mau konser, mengaku fans nya dokter, minta tanda tangannya. terpengaruh dg sikap pasien, pasien bilang gue, dokter jg bilang gue. dokter menghentikan pasien ngomong, padahal simptom yg bisa didapatkan banyak dari mendengar omongannya.
IPM 4	perkenalkan diri anda sebagai dokter juga dong? jangan langsung tanya, ada apa mas???hehe. anamnesis singkat (identitas dan RPS) harus dilakukan. pemeriksaan pada kaki harus lengkap dan di konfirmasi dulu dengan penguji, jangan menentukan sendiri dan tiba-tiba langsung membidai tanpa arahan hasil pemeriksaan yang di konfirmasi sebelumnya. luka memar dikompres bukan pakai bidai dikasih/dicelup NaCl?????hehe (baca penanganan cedera). luka di tangan belum diperiksa dan ditangani. obat mohon dikoreksi natrium diclofenat atau Na diclofenak? mohon dilengkapi identitas pasien di kertas resep juga ya. dosis disesuaikan dengan keluhan pasien. edukasi belum tersampaikan secara sempurna. Dx salah (tertulis:fraktur femoralis-mohon baca lagi atlas anatomi nya). rujukan kepada siapa dan apa tujuannya belum tersampaikan ke pasien. mohon belajar membuat surat rujukan.
IPM 5	
IPM 6	lokasi kompresi kurang tepat, cara ngasih napas bantuan salah, cari bantuan tu ambulans bukan yg lain ya, recovery position salah
IPM 7	ax : masih kurang seikit menggali terkait kasus, px : ok, dx kurang tepat klo stroke non hemoragik dd hemoragik (terbalik ya--> lihat FR),
IPM 8	dx : dhf grade III. setelah desinfeksi jangan dipegang2 lagi yaa.. torniket nggak dibuka. jaga kebersihan dan perhatikan alat2 yg sdh infeksius jangan diletakkan sembarangan desekitar pasien, langsung masukin ke bengkok yaa... :). perhatikan prinsip aseptiknya. bagian yg mana yg harus betul2 dijaga sterilitasnya. terapi non farmakologinya apa? tdk mnghitung tetesan cairan yg hrs diberikan. pakainya infus apa dek?makro apa tranfusi? terkejar nggak sama syok nya? brp line brrti klo pke makro?
IPM 9 S	sebaiknya pasien diminta mempraktekkan cara-cara sholat yang telah diajarkan
IPM 9 T	sudah baik