

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711011 - ULINNUHA KHIRZA KAFALAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	kok cek refleks pupil? baju coba dibuka biar sternum eksposed dimana gitu,, so far yang lain ok kok..
IPM 2	dik, ipm itu mestinya anda harus lakukan prosedur px dll, hasilnya baru tanyakan ke penguji, bukan semua nya ditanyakan. px fisik kurang lengkap, penunjang hanya satu darah lengkap saja.
IPM 2	dik, ipm itu mestinya anda harus lakukan prosedur px dll, hasilnya baru tanyakan ke penguji, bukan semua nya ditanyakan. px fisik kurang lengkap, penunjang hanya satu darah lengkap saja.
IPM 3	Tidak melakukan pemeriksaan fisik yang relevan sehingga menghabiskan waktu ujian. Tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas dan kekuatan otot dengan lengkap. Pemeriksaan tinnel test dan Phallen test tidak dilakukan dengan benar. Usulan pemeriksaan penunjang juga kurang lengkap dan sebagian tidak relevan (tidak perlu memeriksa CT scan, selain mahal, tapi juga kurang relevan). Diagnosis yang dibuat tidak benar: harusnya CARPAL tunnel syndrome, bukan tarsal (beda yaa..)
IPM 4	infus set sdh tepat. tidak melakukan primary survey, tidak memasang o2. pemasangan kateter baik. melakukan pemasangan o2 di akhir setelah semuanya selesai
IPM 5	ON 1x saat setelah hibiscrubpakainya handuk bersih harusnya steril. penutupan luka baru 1 jahitan. memegang slimut saat kondisi tangan masih steril ON kedua. habis waktu.
IPM 6	ax baru ditanyakan RPS, RPD, RPK, lain2 belum ditanyakan, px psikiatri belum lengkap digali, dx benar namun DD tidak tepat, th/ tidak tepat, isi edukasi kurang lengkap, belajar lagi ya dek....
IPM 7	sebaiknya saat tmn2 masuk ruangan sdh terpikir DD nya apa shg ax dan px terarah. Ax: sudah baik. .untuk keluhan penyerta kurang sebaiknya keluhan penyerta tdk dgn pertanyaan terbuka tetapi dgn pertanyaan tertutup sprt ax sistem dari cerebro-integumentum sehingga banyak clue yg terlewat seperti tanda perdarahan. Px fisik: untuk px td sebaiknya posisi tensimeter itu sejajar dgn jantung sehingga pasien diminta berbaring atau jk ingin posisi pasien duduk berarti posisi tensinya yg d atasin. cara melakukan px RL gmn dinaikan sampe 180 mmHg? brp menit? tdk melakukan px fisik abd dan hepar lien. Penunjang: hanya benar 2 sebaiknya diinterpretasikan. DX: kurang tepat gradingnya. Tx farmako: oke. Edukasi: tdk meminta pasien untuk mondok
IPM 8	pemeriksaan fisik blm runut, px lokalis minimalis, tidak melakukan patrick/kontra patrick, cuci tangtes an pasca. tes penunjang bisa ro torax dan reuma tapi inter ro nya salah, dx blm tepat, hanya menyebut ec nya tapi fraktur kompresinya tidak diisebut, farmako nulis resepanya hanya benar nama obat
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	