

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711025 - DESVIALIN ULFA TALITHA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat survey primer, pastikan safety pasien dan penolong ya sebelum melakukan pertolongan. Selanjutnya saat meminta bantuan, lakukan minta bantuan pada orang sekitar untuk memanggil bantuan medis atau bisa juga menelepon langsung ke rs untuk meminta bantuan medis. Saat cek nadi awal, pastikan sambil melihat apakah pasien bernafas atau tidak. Ketika nadi tidak ada & pasien tidak nafas langsung lakukan RJP ya. Untuk kecepatan kompresi yang kamu lakukan terlalu cepat ya, kecepatan yang direkomendasikan berdasarkan AHA2015 adalah 100x/menit. Lalu saat memberikan bantuan nafas, pastikan udara masuk ke rongga paru dengan melihat pengembangan paru. Recovery positionnya masih kurang tepat ya, pelajari lagi ya untuk recovery positionnya.
IPM 2	Ax sudah lengkap, PF kurang lengkap perlu RT tidak?; px penunjang hanya 1; dx dan DD terbalik;perlu rujuk tidak?
IPM 2	Ax sudah lengkap, PF kurang lengkap perlu RT tidak?; px penunjang hanya 1; dx dan DD terbalik;perlu rujuk tidak?
IPM 3	periksa juga chovstek sign, defense muscular, dx bukan GBS ya tetapi tetanus
IPM 4	Kesan kurang sigap dalam penanganan pasien, padahal pasien gawat.Tidak melakukan primary survey. Abbocath pertama gagal, ke-2 salah ukuran. Infus set yang dipakai salah. Dokter tidak tanda tangan di lembar informed consent. Edukasi kurang tajam, hanya pemasangan infus. Belum menyampaikan prognosis, perawatan yg diberikan seperti apa, kondisi pasien, kemungkinan terburuk pasien, perlu rujuk tidak?? Hitung cairan salah (15 tpm). Planning selanjutnya apa?
IPM 5	px.fisik: baik sdh cuci tgn dan pke handscoon, tdk palpasi bag.siku, bag,kaki tdk periksa krepitasi,, deformitas?sbilmnya tdk periksa KU dan VS, penunjang : permintaan ro kurang lengkap, biasakan dg bahasa anatomi ya,,,interpretasi kurang lokasinya sinistra/dextra, tindakan ; siku hanya ditempel kasa??pra pembalutan?tdk dibalut? kaki : pilihan bidai salah, tdk melewati 2 sendi, ikatan masih kendor,, edukasi : kurang ttg kondisi pasien,
IPM 6	pemeriksaan psikiatrik krg lengkap, ditemukan waham kebesaran aja. kurang explorasi, komunikasi masih bersifat 1 arah. tanya identitas pasien saat terakhir setelah selesai. hanya diberikan antipsikotik aja tanpa mood stabiliser.
IPM 7	px fisik: tidak menanyakan KU, periksa matanya telat tidak diawal setelah VS, tidak inspeksi abdomen (langsung auskultasi dan perkusi), jadi px fisik tdk sistematis. Px penunjang tidak diintepretasi (dan baru 1 usulan px penunjang). Ulfa terlihat bingung saat menentukan px penunjang dan Dx (karena Px fisiknya mata kelupaan). Dx dan DD kebaliknnya. waktu habis (tdk sempat nulis resep dan edukasi). belajar lagi ya dek semoga sukses
IPM 8	ax ok, px fisik krg antorporometri lingkaran perut dan , dan sensibilitas, edukasi ttg penyakitnya/komplikasi, pengobatan, cara makan, dll
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	sebenarnya talqin itu tidak perlu berulang2. ok overall good!