

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711047 - YUSA MUHAMMAD THORIQ

STATION	FEEDBACK
IPM 1	keseluruhan baik.
IPM 2	anamnesis sudah ok, pemeriksaan fisik kurang detil terkait auskultasi, juga mestinya perlu dilakukan colok dubur.
IPM 2	anamnesis sudah ok, pemeriksaan fisik kurang detil terkait auskultasi, juga mestinya perlu dilakukan colok dubur.
IPM 3	ax kurang menggali RPD RPK dan kebiasaan sosial, px fisik bagus melihat adanya rismus namun defends muscular, chevstok dan jangan lupa periksa lukanya ya, dx: oke, tx pikirkan juga tambahan ab dan antikejang,
IPM 4	diagnosis nya? luas luka bakar bener 36%? tatalaksana emergencynya apa yaaa.....menyiapkan selang infus, tutup kuncinya. swab bagian tabung yang akan dipasang selang infus. masukkan, isi tabung selang infus 1/2-3/4 nya. buka kuncinya, alirkan sampai tidak ada udara. siapkan jarum UK 18 G (karena dewasa), pasang torniket, swab sekali usap, akses Iv masukkan kanul dan jarum perlahan sampai tampak darah keluar... lepas torniket, masukkan kanul saja sambil dibantu jarum ditahan... jika kanul sudah masuk semua, tekan bagian pangkalnya, sambung dengan selang infus yang telah disiapkan... setelah tersambung, plester, baru dibuka kembali kunci sesuaikan TPM nya.
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan vital sign. hanya memeriksa kaki, luka pada tangan tidak diperiksa. px penunjang hanya menyebutkan ro tibia fibula AP, tidak menambahkan lateral. fiksasi/pengikatan tidak dilateral bidai.
IPM 6	Anamnesis kurang dalam saat menggali riwayat keluarga, dan riwayat perkembangan sakitnya. Autoanamnesis kurang menanyakan orientasi waktu. Pelaporan status psikiatri dibaca lagi poin2nya apa saja, kurang melaporkan gambaran/kesan umum, tingkah laku, orientasi, afek. Kriteria skizofren dibaca lagi... Terapi utk mood stabilizernya pakai apa dek? dosis Haloperidol
IPM 7	kurang menggali faktor resiko kleuhan pasien. belum periksa keadaan umum dan status gizi. pemeriksaan abdomen harusnya perkusi dulu baru palpasi. tidak palpasi lien. belum mengusulkan pemeriksaan HbsAg dan kadar bilirubin serum. edukasi kurang menjelaskan komplikasi dan rencana penatalaksanaan. penulisan resep hanya parasetamol sj dan kurang lengkap.
IPM 8	tidak sistematis pemeriksaannya mulai dari kepala mata mulut dada dan perut terus ekstremitas dan obatnya kok tdk ada anti hipertensi dan antidislipidemia karena diagnosis nya ndak lengkap dan pemeriksaan penunjang ndak lengkap ke lipid ginjal dan urin. kuncinya ke kompliaski DM yang tidak terkontrol ya
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Sebaiknya tdk mengatakan sakaratul maut di dekat pasien, jika tahu yang menunggu non muslim tdk perlu salam, tp yang diberi salam justru pasiennya, talqin jika memungkinkan dilakukan dengan duduk, lakukan dengan duduk dan tidak terlalu dekat jika bukan mahrom. Jgn lupa menutup muka jenazah sbllm disholatkan.