FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711048 - FEBRINA CITRA AYU KUSUMA

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 oke, px fisik bagus melihat adanya rismus dan defends muscular dan px luka, kurang chevstok ya dx: oke, tx bagus juga berfikir isolasi di ruang gelap, pikirkan juga tambahan ab dan antikejang,
IPM 4	bener luas luka bakarnya? pemilihan larutan, infus set pakai tranfusi set? jarum pakai 20 G?pemasangan infusnya tolong perhatikan ya.... swab sekali dengan kapas alkohol, meminta mengepalkan jari2, pasang torniket....jarum jangan dilepas dari kanul ya... apalagi kanul ditaruh di atas duk... itu sepasang de... jarum dan kanul. stlh swab, masukkn jarum beserta kanul, jika sudah tampak darah keluar, tahan jarum, masukkan kanul sampai kanul habis, tahan bagian pangkal kanul. sambungkand engan selang infus. kenapa selang infus dibuka? dibuka setelah dipasang dengan kanul de... apalagi ujung selang ditaruh dibengkok...hadeuh. pasienmu bisa sepsis... TPM nya coba dihitung ulang ya...
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan vital sign. interpretasi rontgen tidak tepat. yakin itu hanya salah satu saja yang fraktur? cara balut salah. balut siku harusnya bagaimana Citra? kalau balutnya seperti itu apakah perdarahan aktifnya bisa berhenti dengan ukuran luka sebesar tadi? benar sudah melewati dua sendi, tetapi sangat minimal, seharusnya bidai lebih panjang. istirahat pakai kursi roda?? :'((((((Fungsinya dibidai apa Citra? meminimalisir pergerakan kan? edukasi nya salah ya.
IPM 6	Anamnesis riwayat keluarga kurang, Penggalian/autoanamnesis ke pasien kurang tajam sehingga ada kekurangan saat menyimpulkan jenis waham, halusinasi, afek. Penulisan nama obat yang lengkap.. seharusnya lithium karbonat, dosisnya berapa? dibaca lagi ya.. pasien perlu rawat inap ndak?
IPM 7	anamnesis kurang menanyakan kebiasaan dan riwayat sosial. belum palpasi hepar dan lien. belum mengusulkan pemeriksaan kadar bilirubin. edukasi kurang menjelaskan penyebab dan komplikasi penyakit.
IPM 8	kurang obat anti hipertensi grade 1 dan pemeriksaan lab utk ginjal serta urin. pemeriksaan tidak sistematis kok mata terakhir diperiksa
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Sbaiknya tdk perlu mengatakan saya akan membimbing talqin pada pasien, ckp ucapkan salam, kemudian bisa dibesarkan hatinya dan lgsg dibimbing dengan posisi duduk.