

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018**

14711052 - M. ZHAFIRRAHMAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1	keseluruhan baik.
IPM 2	anamnesis sudah baik, px status generalis tidak lengkap, px abdomen juga kurang lengkap dan sistematis, tetapi sesuai, penunjang dan diagnosis dah benar
IPM 2	anamnesis sudah baik, px status generalis tidak lengkap, px abdomen juga kurang lengkap dan sistematis, tetapi sesuai, penunjang dan diagnosis dah benar
IPM 3	tidak menggali RPD, RPK dan kebiasaan sosial, tdk cuci tangan, px fisik bagus sudah periksa luka tapi yang dilakukan banyak tdk relevant kasus (coba ingat-ingat px yg relevant kasus itu apa ada px trismus, risus sarcoidesus, chevstok, cari defens muscular, dll), dx : oke, tx selain u tt nya jangan lupa pikirkan pemberian ab dan anti kejang, edukasi masih kurang terkait penatalaksanaan, lebih teliti dan hati-hati
IPM 4	diagnosis luka bakar... luas dan derajatnya ya de. Sebelum pemasangan oksigen, cek dulu ya ABC nya...sebagai tindakan emergency. pemasangan infus, isi dunk selang sampai udara hilang... berbahaya kalo ngisinya ga full. terus, perhatikan pemilihan ukuran abocath... setelah dapat akses vena, pangkal abocath ditekan ya... dan hitung berapa tpm
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan vital sign. tidak memeriksa ROM pada tangan maupun kaki. pemeriksaan penunjang rontgen cruris tibia sinistra AP??cruris itu sudah termasuk tibia blm ya Zhafir??hanya AP saja? interpretasi benar.?tidak melakukan tindakan sesuai prioritas, kalau ada yang sedang perdarahan aktif berarti yang dikerjakan duluan yang itu ya Zhafir. Fiksasi tidak tepat di lateral bidai, fiksasi tidak perlu selang seling ya. tidak melakukan balut pada siku, kalau hanya diplester begitu apakah perdarahan bisa berhenti (dengan ukuran luka seperti tadi)??kok kaki ditinggikan 20 derajat? Tidak menambah parah fraktur?
IPM 6	Alloanamnesis kurang menggali riwayat keluarga. Autoanamnesis kurang dalam, pelaporan status psikiatri itu apa saja poin-poinnya, ada perintah untuk melaporkan hasil pemeriksaan psikiatri lo.. diantaranya : kesan umum psikiatri, tingkah laku, orientasi, afek, proses pikir, gangguan persepsi, insight. Kriteria skizofren dibaca lagi.. Terapi kurang mood stabilizer.
IPM 7	kurang menanyakan kebiasaan yg menjadi faktor resiko penyakit.pemeriksaan fisik tidak sistematis, untuk pemeriksaan abdomen sebaiknya IAPP. belum palpasi hepar dan lien. belum mengusulkan pemeriksaan darah lengkap, enzim hepar hanya mengusulkan ALT. serologi hanya mengusulkan Hbsag. belum mengusulkann kadar bilirubin darah. diagnosis salah, diagnosis banding 1 yang benar. edukasi salah oleh karena diagnosis salah.
IPM 8	pemeriksaan dada dan abdomen. pemeriksian ginjal dan urin serta lipid darah tdk dilakukan serta dosis metforminnya salah. anamnesis hanya keluhan utama RPS dan RPD,lainnya ndak digali. Berat badan juga tidak ditimbang
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Sbaiknya dilakukan dg mengucapkan salam dan duduk, pada saat talqin blm konsisten kdg laa (pjpg), kdg pendek, yg benar pjpg. Stlh meninggal mestinya muka jenazah ditutup, bukan stlh sholat.