

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

14711060 - HEMAS COKROADHISURYANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1	keseluruhan baik.
IPM 2	secara umum OK, sudah menyambung rasa dengan baik, sudah cukup lengkap dan sistematis, ajarin ke temen-temen yang lain ya, untuk informed consent itu jelas mau diapakan, harusnya bilang ke pasien mau dipegang perutnya dan harus buka baju gitu. untuk cuci tangan kok cepet banget, lain kali 20-30 detik dengan 6 langkah WHO ya. untuk periksa tekanan darah ya mulai dari palpatoar, jangan langsung pakai stetoskop. mau periksa mata kenapa disuruh buka baju dulu? lebih sopan kalau buka bajunya setelah mau periksa daerah itu. cara perkusi itu zigzag, dibandingkan kanan dan kiri, atas bawah, bukan cuma atas bawah aja. kalau mau periksa abdomen ya baju atas ditutup, itu bagian dari kesopanan. sudah bagus mengarah pemeriksaannya, cara obturator kurang kuat itu. pemeriksaan general head to toenya mana? sudah bagus cuci tangan lagi setelah periksa sebelum duduk dan edukasi. apa memangnya yang mau diharapkan dari foto polos abdomen? mengarah ke mana? harus tahu arahnya kenapa memeriksa itu. coba kalau misalkan ada data hasilnya herring bone appearance, mau didiagnosis apa? atau kalau misalkan hasilnya udara abdomen prominence arahnya ke mana? juga coba pelajari LR (likelihood ratio) sebagai patokan kita mau periksa apa. kan mahal kalau diperiksa tapi hasilnya nggak sesuai yang kita cari, betul? untuk diagnosis kenapa muncul peritonitis? apakah ada defence muskular? ini pasiennya nggak dikasih tahu penyakitnya? kan masih ada waktu tuh, meskipun tidak diminta di soal tapi sampaikan aja. ayo berlatih lagi, udah mau koas ketemu pasien beneran lho
IPM 2	secara umum OK, sudah menyambung rasa dengan baik, sudah cukup lengkap dan sistematis, ajarin ke temen-temen yang lain ya, untuk informed consent itu jelas mau diapakan, harusnya bilang ke pasien mau dipegang perutnya dan harus buka baju gitu. untuk cuci tangan kok cepet banget, lain kali 20-30 detik dengan 6 langkah WHO ya. untuk periksa tekanan darah ya mulai dari palpatoar, jangan langsung pakai stetoskop. mau periksa mata kenapa disuruh buka baju dulu? lebih sopan kalau buka bajunya setelah mau periksa daerah itu. cara perkusi itu zigzag, dibandingkan kanan dan kiri, atas bawah, bukan cuma atas bawah aja. kalau mau periksa abdomen ya baju atas ditutup, itu bagian dari kesopanan. sudah bagus mengarah pemeriksaannya, cara obturator kurang kuat itu. pemeriksaan general head to toenya mana? sudah bagus cuci tangan lagi setelah periksa sebelum duduk dan edukasi. apa memangnya yang mau diharapkan dari foto polos abdomen? mengarah ke mana? harus tahu arahnya kenapa memeriksa itu. coba kalau misalkan ada data hasilnya herring bone appearance, mau didiagnosis apa? atau kalau misalkan hasilnya udara abdomen prominence arahnya ke mana? juga coba pelajari LR (likelihood ratio) sebagai patokan kita mau periksa apa. kan mahal kalau diperiksa tapi hasilnya nggak sesuai yang kita cari, betul? untuk diagnosis kenapa muncul peritonitis? apakah ada defence muskular? ini pasiennya nggak dikasih tahu penyakitnya? kan masih ada waktu tuh, meskipun tidak diminta di soal tapi sampaikan aja. ayo berlatih lagi, udah mau koas ketemu pasien beneran lho
IPM 3	anamnesis sudah sangat baik (dipertahankan ya), sudah melakukan tes kekuatan otot tp kurang tepat, pemeriksaan penunjang masi kurang (hanya menyebutkan dan menginterpretasikan pmx darah rutin saja) sebaiknya untuk pemeriksaan penunjang sebutkan yg sederhana dl dek jgn langsung yg rumit2,apa tindakan pertama yg seharusnya dilakukan untuk mengurangi keluhan pasien?apa benar langsung dirujuk saja?,apabila merujuk mw dirujuk kemana dek yg tepat?

IPM 4	Dx sudah ok. edukasi dan consent sudah ok. sayangnya tidak melakukan primary survey terlebih dahulu. lakukan primary survey ya mbak, cek responnya, ABC, terapi emergency seperti memasang kanul O2, dan memposisikan pasien syok. persiapan infus lakukan dg hati2 jangan ceroboh, jgn smp ada gelembung udara di selang. pilih jarum yg sesuai utk penanganan syok ya, jarum yg paling besar, ukuran 18 G, warnanya hijau. kalau yg biru itu malah yg paling kecil, 22 G. belajar fiksasi yg baik lagi ya. ok good luck!
IPM 5	Prosedur medis sudah dilakukan hanya kurang sistematis, penggunaan benang hecting berlebihan, menutup luka tanpa sufratule. Usulan pemeriksaan penunjang belum dilakukan.
IPM 6	Alloanamnesis baik. Cara menggali gejala psikiatrinya perlu dilatih lagi. dibaca lagi poin-poin status psikiatri apa saja, banyak yang kurang.. Sediaan obat dibaca lagi. Pasien rawat jalan, yakin mau dikasih haloperidol injeksi?
IPM 7	anamnesis terstruktur tetap tidakk mengarah dd, pemeriksaan kepala tidak mencari tanda perdarahan, pemeriksaan penunjang oke, diagnosis demam berdarah tidak menyebutkan grade, edukasi 4 item
IPM 8	Anamnesis blm fokus, px lokalis blm dilakukan, Dx: mestinya fraktur kompresi e.c osteoporosis, DD LBP ec HNP, mialgia, terapi blm ada jmlh belum melakukan edukasi
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	bacaan takbir ke 4 coba di buka lagi ya mbak, kalo bukan mahram tidak perlu terlalu dekat banget.