

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711092 - MOCHAMMAD BRYLLIAN LUKMAN H.

STATION	FEEDBACK
IPM 1	survey primer kurang lengkap lakukan pemeriksaan gcs untuk menilai respon, lakukan cuci tangan sebelum melakukan pemasangan ET
IPM 2	Ax: sebaiknya saat bryllian melakukan ax scr sistematis dari keluhan utama digali dulu baru tanya ke RPD RPK agar tdk banyak yg terlewat. Keluhan penyerta yg relevan blm ditanyakan kl kelluhannya nyeri perut sprt mual muntah bab bak sebaiknya ditanyakan. Px fisik
IPM 2	Ax: sebaiknya saat bryllian melakukan ax scr sistematis dari keluhan utama digali dulu baru tanya ke RPD RPK agar tdk banyak yg terlewat. Keluhan penyerta yg relevan blm ditanyakan kl kelluhannya nyeri perut sprt mual muntah bab bak sebaiknya ditanyakan. Px fisik
IPM 3	sudah ok, hanya sedikit kurang lengkap di px fisik (belum px refleks fisiologis)
IPM 4	diagnosis kurang lengkap, seharusnya diagnosis jelas: SYOK HIPOVOLEMIC ET CAUSA SUSPEK LASERASI ATAU RUPTUR HEPAR. Peserta ujian tidak melakukan tatalaksana emergensi. Seharusnya dilakukan primary survey terlebih dulu, (jangan langsung diinfus), kemudian berikan O2, dan menempatkan pasien pada posisi syok (kaki lebih tinggi dari jantung). Pemasangan infus tidak seluruhnya dilakukan dengan baik.
IPM 5	interpretasi salah fracture clavícula padahal scapula dekstra,
IPM 6	pemeriksaan psikiatrik krg lengkap, edukasi terburu2.
IPM 7	ax oke, px abdomen mulai dari inspeksi, auskultasi, perkusi dan palpasi (bukan auskultasi palpasi dan perkusi dan inspelksi hilang???), tdk px hepar dan lien, tdk px turgor kulit, cuci tangan sebelum px namun setelah px tdk cuci tangan, dx salah derajat, tx oke, edukasi masih apa iya pasien untuk kasus ini perlu dirujuk???, edukasi harusnya lebih pada pencegahan penularan, pengaturan diet dan pencegahan dehidrasinya
IPM 8	anamnesa sudah baik, pemeriksaan fisik sebaiknya juga diperiksa JVP. penunjang ekg dan rongen thorax, tetapi interpretasi kurang tepat. diagnosis kurang tepat, seharusnya fokus pada penyakit yang mendasari nyeri kepala dan temuan hasil pemeriksaan penunjang.
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Talqin sudah ok, sholat jenazah sudah dilaksanakan dengan baik dan benar. hanya terkesan terburu buru ketika talqin dan beinteraksi dg pasien