

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

14711108 - RATNA AMALIA FAIRUZ

STATION	FEEDBACK
IPM 1	cek pulse kurang sungguh2 pake tangan kiri di karotis kiri mak nyuk,
IPM 2	Ax cukup lengkap, tambahkan apakah Sudah minum obat penurun panas dan diberikan obat gosok di perut, hipertensi dan DM di keluarga, jarang OR, sering makan sayur dan buah. Px cukup lengkap tambahkan inspeksi abdomen apakah ada distensi,defense muscular lokal kanan bawah,nyeri mc burney ada, rovsing sign ada, tambahkan psoas sign dan obturator sign , px hepar dan lien.Px Penunjang harap spesifik misalnya USG atau CT scan abdomen. Dx yang benar adalah App akut, DD ileus, batu ureter, pielonefritis, kolitis ulseratif, epididimitis
IPM 2	Ax cukup lengkap, tambahkan apakah Sudah minum obat penurun panas dan diberikan obat gosok di perut, hipertensi dan DM di keluarga, jarang OR, sering makan sayur dan buah. Px cukup lengkap tambahkan inspeksi abdomen apakah ada distensi,defense muscular lokal kanan bawah,nyeri mc burney ada, rovsing sign ada, tambahkan psoas sign dan obturator sign , px hepar dan lien.Px Penunjang harap spesifik misalnya USG atau CT scan abdomen. Dx yang benar adalah App akut, DD ileus, batu ureter, pielonefritis, kolitis ulseratif, epididimitis
IPM 3	sudah menanyakan KU, RPS, RPD, pengobatan, RPK, sosial dan kebiasaan, yang memperberat memperingan. sudah cuci tangan sebelum px. px vital sign, nervus cranialis VII, px phalen test dan tinel test, belum px sensibilitas dan kekuatan (jangan lupa kanan kiri). px penunjang: enmg dan ronsen belum ada hasil. darah rutin interpretasi benar. edukasi: sdh menyampaikan ttg penyakit dan faktor risiko serta rencana tata laksana.
IPM 4	diagnosis OK. instruksi tatalaksana emergencynya apa ya de? ABC? lakukan ya. uhm...pasang infusnya kenapa grogi... jarumnya jangan dibuka di atas duk ya de...jadi ga steril. akses iv jarum jangan terlalu dalam, jika sudah dapat, jarum jangan dimasukkan lagi...akan menembus vena dan ga dapet akses vena dunk. jangan biarkan jarum menusuk tanpa dipegang karena mau ambil selang infus. usahakan tetap difiksasi dengan tangan pemeriksa ya.
IPM 5	ic belum lengkap/ sudah mengontrol perdarahan di awal dan debridemen seperlunya di awal/ sudah mengencangkan jarum tapi sebaiknya pengambilan lido dengan oosisi jungkir/ tidak membuang udara dalam spuit lidokain, pembagian lidokain tidak sama rata pada tiap sisi/ tidak debridemen ulang setelah anestes dengan nacl dan juga tidak merapihkan tepi luka, teteapi sudah membersihkan luka dari pasir2/ tidak pasang duk, jahitan longgar dan tepi ujung luka tidak menyatu, jarak antar jahitan terlalu jauh/ saat mencabut jarum, jarum seharusnya ditarik tidak di ujung yang runcing dan tidak sesuai kelengkungan jarum (jarumnya nanti mudah bengkok), simpul terlalu pendek dan tidak sama panjang (cara memotong simpul pelajari lagi)/ waktu habis tidak sempat mengusulkan px penunjang dan edukasi pada pasien
IPM 6	px psikiatrik: tidak menemukan kelainan proses pikir, tidak melaporkan kesan umumsikap, tingkah laku, kesadaran, roman muka, hubungan jiwa dan perhatian, tx: obat yg sesuai haloperidol saja, edukasi: tidak menjelaskan efek obat dan rujukan ke psikiatri.
IPM 7	anamnesis : kurang menggali keluhan manifes perdarahn yg mengarah DD, riw.lingkungan/sosial?px.fisik : tdk mencari manifes perdarah gusi/mimisan, tdk periksa hepar/lien, tdk px. RL, px penunjang : benar 2 tapi blm interpretasi, waktu habis...managemen waktu dan belajar DD demam < 7 hari ya,,jadi anmnesis dan pemeriksaan lebih mengarah...

IPM 8	ax : tidak menanyakan R. keluarga. tdk cek antropometri, dan tdk melakukan px provokasi nyeri, tdk cuci tangan setelah pemeriksaan jika mau lihat adanya kifosis k suatu proses tertentu di vertebrae harusnya pasien posisi duduk atau berdiri tdk posisi tidur ya dik. penunjang yang benar : baru Ro vertebrae, dx tidak sempurna (engkap). DD yang benar hanya 1. edukasi kurang tepat. terapi kurang tepat u analgetik PCT (sebenarnya boleh aja kasih analgetik PCT namun u kasus ini kurang tepat. k efek utama PCT adalah antipiretik) cara pakai nya juga kurang (cuma1 kali aja). tdk melakukan perujukan
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	jangan lupa ttp perkenalkan diri dulu.talqin krn bukan mahram jgn tll dekat,sblm disholatkan, jenazah dimandikan dulu