

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711138 - BAITIKA HAYATUNNUFUS

STATION	FEEDBACK
IPM 1	survei primer itu harus runut tik jangan bolak balik di cek respon, CRT, bali lagi respon kan tadi dah diilang responnya, pasanganya pelan aja gak usah buru-buru
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan, kurang menggali hal yang memperingan dan memperberat. P. FISIK: Oke. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: oke.
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan, kurang menggali hal yang memperingan dan memperberat. P. FISIK: Oke. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: oke.
IPM 3	"anamnesis sudah sesuai, pemeriksaan fisik tidak sesuai prioritas, sebaiknya sesuai kan dengan keluhan ya, px nervus cranialis kurang N XII dan sensibilitas di area wajah serta px refleks fisiologis, DD sesuai, pilihan steroid sudah sesuai tetapi kurang sesuai di dosis dan terapi anti virus, terapi untuk mata sudah sesuai
IPM 4	dx benar namun masih kurang spesifik organ dalamnya, th/ emegency lain belum disebutkan, pemilihan selang infus sebaiknya trtanfusi set krn pasien dalam keadaan syok, fiksasi infus kurang kuat, edukasi sudah cukup lengkap kurang efek samping setelah pemasangan, informed consent secara lisan dan tertulis sudah dilakukan
IPM 5	dx anda pada bahu kanan ada fraktur segmental clavicula d. pada kasus ini sebenarnya adl fraktur pada leher os scapula d. yg anda lihat itu adl acromion joint ya dek. pemilihan dan pemasangan bandage sudah baik. komunikasi baik. verbal non verbal ok. empathy ok. edukasi sudah baik. pilihan farmako ibuprofen 400mg 3dd1, paracetamol 500mg 3dd1, dan amoxicillin 500mg 4dd1. sebenarnya pada kasus ini membutuhkan analgetik kuat seperti tramadol. kemudian anda mengganti dx anda menjadi: pada klavikula dekstra terdapat fraktur segmental dg luka tertutup. ok good luck!
IPM 6	sudah menanyakan KU, RPS, RPD, RPK, hal yang mendahului, kepribadian, riw perkembangan awal. px psikiatri: kesan umum, afek, mood, pemikiran, pembicaraan, reliabilitas, insight. dx: mdd (jangan lupa ada atau tdidaknya psikotik) dd: bipolar episode depresif, persisten depresif disorder. edukasi: belum merawatinasikan, sdh menjelaskan ttg penyakit. belum menyampaikan ttg spkj. tx benar.
IPM 7	Ax: tidak menanyakan hal yang memperberat/memperingan keluhan. Px fisik: pemasangan stetoskop ke telinga arahnya terbalik ya dek, terus buat apa dilakukan tes undulasi?? tanda dehidrasi hanya dicek turgor kulit (masih ada mukosa bibir, mata cowong atau tdk, crt). turgor <3 detik itu lambat ya dek, bukan normal., Dx kurang lengkap (tidak menyebutkan derajat dehidrasi), edukasi kurang lengkap: tidak menyebutkan pencegahan penularan. penulisan resep buat apa dobel antibiotik??? penulisan resep tdk mencantukan ac/pc.
IPM 8	tdk menanyakan r. keluarga dan kebiasaan. sebaiknya px vital sign dilakukan degan posisi tiduran. inspeksi tdk melihat IC, perkusi batas jantung banyak yg tidak terdengar dengan baik perkusinya. tdk melakukan auskultasi bising jantung. interprtasi ekg salah. dx kurang grade hipertensinya
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	bacaan talqin cukup laa ilaha illaAllah sj ya...