

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711144 - ARIEF PRASIDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	ingat SRSABC jangan langsung cek nadi lanjut rjp, baju pasien jangan lupa dibuka, breathing kurang sedikit di ekstensikan, recovery position cek dulu kesadaran pasien
IPM 2	Ax cukup lengkap, px fisik kurang lengkap tambahkan hepar dan lien, cuci tangan setelah pemeriksaan ya, dx kurang tepat seharusnya apendicitis
IPM 2	Ax cukup lengkap, px fisik kurang lengkap tambahkan hepar dan lien, cuci tangan setelah pemeriksaan ya, dx kurang tepat seharusnya apendicitis
IPM 3	sudah menanyakan KU, RPS, RPD, pengobatan, RPK, sosial dan kebiasaan. sudah menanyakan karakteristik nyeri. px fisik: sudah px status lokalis, belum vital sign, refleks brakhioradialis, refleks patologis, belum periksa kekuatan dan sensibilitas, serta belum tes phalen dan tinel. px penunjang ronsen ct scan belum ada hasil. darah rutin belum diinterpretasi. edukasi: sdh menyampaikan ttg penyakit dan faktor risiko serta rencana tata laksana. dx belum tahu
IPM 4	diagnosisnya coba diperbaiki ya de... syok hipovolemik e.c DCA dengan dehidrasi apa? diagnosis nya dilengkapi ya de... terkait jhasil pemeriksaan fisiknya, turgor kulit turun, CRT nya > 4 kira2 bagaimana status dehidrasinya? Bedakan ya tatalaksana emergency dan non farmakologi. instruksi tatalaksana emergencynya apa ya de? ABC? lakukan ya. pemasangan infus...
IPM 5	ic baik/ biasakan membuang sampah medis dan non medis pada t4 yang sesuai/ sebaiknya cek luka, debridemen seperlunya, dan kontrol perdarahan dl ya dek/ cuci tangan aseptik dl baru pakai hs steril dan jam tangan harus dilepas/ biasakan selalu menutup kembali toples berisi kasa steril/ biasakan ambil lido posisi jungkir, kencangkan spuit dan buang udara dalam spuit berisi lido/ biasakan aspirasi dulu sebelum obat masuk, jarum juga jangan sampai keluar dari kulit berkali-kali/ / sudah debridemen dari pasir, tapi belum merapihkan tepi luka/ jahitan longgar dan tepi luka tidak menyatu, cara menusukan jarum tidak tegak lurus dengan kulit dan mencabut jarum sebaiknya jangan dengan menjepit ujung jarum yang tajam, nanti jarumnya mudah tumpul, simpul terlalu pendek, potong benang jangan pakai gunting angkat jahitan/ luka jangan ditutup dengan hipafik aja, tapi pakaikan kasa betadin, tutup kasa kering dan baru tutup perban/ belum bisa menentukan jenis foto yang diminta, lokasi, jenis peninaran dan interpretasi untuk sendi salah/ edukasi terkait kondisi pasien tidak tepat
IPM 6	ax: identitas ps tidak lengkap, kepribadian sebelum sakit juga tidak ditelusuri, riwayat kelahiran dan keluarga tidak ditanyakan, halusinasi oerientasi, proses pikir tidak diungkap, px psikiatri: tidak runtut dalam melaporkan hasil pemeriksaan (poin 1-12), hanya menyampaikan adanya kesan umum, perubahan mood dan waham saja, tx: litium dosisnya salah, edukasi: tidak menjelaskan efek terapi obat.
IPM 7	belum menanyakan riw.pengobatan dan efeknya,hal yg memperingan/memperberat, anamnesis terlihat kurang menggali keluhan2 yang mengarah ke DD dari demam 4 hari(<7hari),,px.kepala hanya konjuktiva saja, px.abdomen setelah auskultasi perkusi dulu, tdk px.hepar lien, --> terlihat px.fisik tidak mengarah mencari DD nya,, px.penunjang akhirnya juga tdk mengarah kan??tiba2 minta px.feses dan dahak??belajar banyak lagi ya dik,,,DD dari demam <7 hari...semangat !!

IPM 8	<p>ax : tidak menanyakan R. penyakit dahulu dan keluarga dan terapi yang telah dilakukan pasien. tidak cuci tangan setelah pemeriksaan. interpretasi ro kok cuma membacakan ulang, px penunjang lain salah. dx utama kifosis k kelainan tulang dan HNP? (kurang tepat, kamu tdk ngeh Ro nya hasilnya apa??), terapi asmef, namun penulisan salah sediaan 10 mg? aturan pakai 2 dd....?? tdk cuci tangan setelah pemeriksaan tdk mengusulkan perujukan</p>
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	<p>motivasi talqin, akhir hidupnya biar husnul khotimah ya....masuk syurga.,bukan biar dipermudah....untuk Talqin tidak perlu diulang2..., cukup sekali saja(utk mencegah pasien bosan dll), melihat respon, klo tdk bisa mengikuti ya sudah...,kecuali jika mengucapkan kata2 lain sebelum meninggal. bacaan sholawat tanpa syahadat, bacaan takbir 3 dan 4 blm lancar</p>