

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711149 - SEPTA ARYANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Head tilt chin lift kan untuk mengamankan jalan napas mosok cuma narik dagu gitu sep.. pemberian napas tidak sesuai standar, tidak mouth to mouth, kalau beneran dilakukan bisa megebang dada manekuinnya sep..
IPM 2	sudah ok
IPM 2	sudah ok
IPM 3	Pada pemeriksaan sensibilitas seharusnya dibandingkan antara kanan dan kiri. Tidak melakukan pemeriksaan kekuatan otot antara tangan kanan dan kiri. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan hanya 1. Diagnosis yang dibuat tidak lengkap (harusnya Carpal Tunnel Syndrome)
IPM 4	blum cuci tangan, ambil kassa steril. torniquet diletakkan di meja duk steril. wadah abocath diletakkan di duk steril. darah keluar banyak akibat terlalu lama buka jarum kateter, sedangkan selang msh menggantung di infus stand. minta ganti jarum lagi, malah darah gak keluar2, tidak tepat di pembuluh darahnya. kurang hati2 thd ujung selang infus, menempel kemana2, ke tiang besi, ke bed, ke baju. tidak dilakukan primary survey, tidak dipasang selang o2. tidak dilakukan penghitungan jumlah cairan.
IPM 5	Sebaiknya kontrol perdarahan dl pakai handscoen bersih sambil menilai luka, lalu persiapan alat dan hibiscrub dan dilanjutkan dengan desinfeksi tepi luka lalu anestesi, debridement (tidak melakukan), penjahitan dan penutupan luka. ON pertama dan kedua saat menghentikan perdarahan dan saat mengambil botol NaCl padahal sudah pakai handscoen steril. Ini lukanya masih kotor dan tepi tidak beraturan langsung dijahit ya? Debridement pakai pinset dan kasa diambil pasir2nya, trs gunting tepi luka yang tidak beraturan pakai pinset dan gunting, jadi bukan cm di guyur NaCl. ON ke 3 isi sofratulle itu steril jangan dipegang tanpa handscoen steril ya. Boleh buka handscoen kalau sudah mau pakaikan plester. Pemeriksaan penunjang permintaan belum lengkap. Edukasi minimalis.
IPM 6	ax baru RPS, Pemicu, dan kepribadian sebelum sakit, Px psikiatri: baru 5 aspek yang digali, dx benar namun DD belum tepat, farmakologi sesiaan belum tepat dan belum memberikan mood stabilizer, isi edukasi belum karena kehabisan waktu,
IPM 7	sebaiknya saat tmn2 masuk ruangan sdh terpikir DD nya apa shg ax dan px terarah. Ax: sudah oke. kurang faktor memperberat dan memperingan. keluhan penyerta tetap ditanyakan head to toe. curiga dengeu sebaiknya ditanyakan tanda perdarahan. px fisik: tdk cuci tangan sebelum dan sesudah, vital sign walaupun simulasi ttp disimulasikan sesuai protap px suhu sebaiknya termometer di masukkan ke axila. px tanda perdarahan, RL, hepar dan lien tdk dilakukakn. Px penunjang hanya 2. Dx kurang tepat grade brp? tx farmako oke. Edukasi ps diminta mondok atau tdk?
IPM 8	inspeksi vertebra coba dilihat kifosis apa tidak tes provokasi patrick laseq, jangan lupa cuci tangan pasca px, px verteb tidak bisa interpretasi. diskontinuitas artinya apa mbak?dx tidak bisa menyebut fraktur kompresi, obate vit D buka buku lagi ya mbak septa. kenapa ngga dikasi anti inflamasi?
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	tidak membaca niat, terlalu buru2-kurang tenang, saat menuntun talqin suara kurang pelan dan lembut