

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711153 - NABELA NURMALIHA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	survey primer nilai juga respon pasien berupa kesadaran dengan GCS
IPM 2	Ax: sudah baik. RPK dan kebiasaan blm ditanyakan. Px fisik: tdk mengusulkan pemeriksaan RT. saat pemeriksaan abdomen walaupun pada manequin tetap d px scr baik ya. palpasi dan perkusi tetap di keempat kuadran. Penunjang dan Dx oke. Saat edukasi ps seting datang ke IGD berarti dengan kondisi peritonitis yang kegawatan sebaiknya di mondokkan dan dikonsultasikan ke dr bedah
IPM 2	Ax: sudah baik. RPK dan kebiasaan blm ditanyakan. Px fisik: tdk mengusulkan pemeriksaan RT. saat pemeriksaan abdomen walaupun pada manequin tetap d px scr baik ya. palpasi dan perkusi tetap di keempat kuadran. Penunjang dan Dx oke. Saat edukasi ps seting datang ke IGD berarti dengan kondisi peritonitis yang kegawatan sebaiknya di mondokkan dan dikonsultasikan ke dr bedah
IPM 3	anamnesis dah ok, px n. vii sudah benar, bagus juga mengkroscek n. cranialis lainnya. hanya saja untuk mengesampingkan stroke anda tidak melakukan px, refleks baik fiologis maupun patologis.
IPM 4	untuk tatalaksana emergensi yang kurang adalah menempatkan pasien pada posisi syok (kaki diangkat lebih tinggi dari jantung).
IPM 5	interpretasi salah fracture clavícula padahal scapula dekstra, gak bisa bandage fraktur scapula, dosis obat salah
IPM 6	diagnosis benar, namun dd nya krg tepat. kepribadian pendiam tidak ada
IPM 7	ax oke, tidak cuci tangan sbm dan setelah px, termometer jangan pasien pasang sendiri, anda membantu memasangkan ya, tdk px hepar/lien, tdk px turgor kulit, px penunjang betul meminta tapi salah interpretasi(hayo masak itu gambaran leukosit??, dx salah dx (hayo masak shigelosis???), tx obat oke , belum sempat edukasi terkait penyebab, diet, pencegahan penularan dan dehidras(habis waktu)i, lebih teliti dan hati-hati
IPM 8	anamnesa kurang mengarah pada diagnosa tertentu. pemeriksaan fisik kurang lengkap, pikirkan kemungkinan yang berkaitan dengan jantung. pemeriksaan penunjang hanya ekg yang benar, pikirkan kemungkinan pemeriksaan lain terkait jantung. diagnosa kurang tepat, karena pemeriksaan fisik dan penunjang yang kurang tepat juga.
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Dalam membimbing pasien terkesan kurang lembut. yang lain sudah ok