

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

14711162 - YOVIANA KUSUMA TAMARANNY

STATION	FEEDBACK
IPM 1	urutan survey primer adalah SRS-CAB ya..jadi pastikan aman, lalu cek respon dulu, bukan cek nadi dulu baru kemudian cek respon dan minta bantuan. Kompresi pada RJP sudah cukup baik, tapi bantuan nafas masih belum standar. Bantuan nafas bukan diberikan dengan meniup secara cepat (seperti meniup lilin ya), tapi diberikan perlahan seperti 1 fase ekspirasi. Lalu pastikan udara masuk ke rongga dada pasien ya. Evaluasi nadi dilakukan setiap 5 siklus ya bukan setiap siklus. Yang dievaluasi pun cukup nadinya saja, kecuali jika nadi sudah kembali muncul baru periksa nafasnya.
IPM 2	Ax cukup lengkap, PF; perlu RT atau tidak?; px penunjang ok, Dx; tepat, komunikasi baik, professionalism: kasus ini perlu dirujuk atau tidak?
IPM 2	Ax cukup lengkap, PF; perlu RT atau tidak?; px penunjang ok, Dx; tepat, komunikasi baik, professionalism: kasus ini perlu dirujuk atau tidak?
IPM 3	ax kurang lengkap, tanyakan apakah pasien tidak nyaman jika ada cahaya dan keributan, cuci tangan setelah pemeriksaan, untuk terapi bisa ditambahkan antibiotika dan antikejang
IPM 4	Dx kurang tepat (luka bakar 28%?). Apabila pasien syok, tangani syoknya dulu. Hitung baxternya setelah syok teratasi. Hitung cairannya salah. Tidak melakukan primary survey. Edukasi hanya pemasangan infus. Kurang lengkap, belum menyampaikan kondisi pasien, prognosis, kemungkinan terburuk, perlukah dirujuk? Perawatan intensif? infus setnya salah.
IPM 5	p.fisik: tdk periksa KU, tdk pke hanscoon saat periksa, kaki : sdh lengkap, siku : ukuran luka?ROM? penunjang: permintaan benar, interpretasi kurang sinistra,, tindakan : kaki --> pemilihanbidai kurang tepat, sehingga tdk melewati 2 sendi, ikatan sdh cukup kenavng, siku : pra pembalutan?pembalutan sudah sesuai,, edukasi dan prof : tdk menyarankan utk dirujuk dan kurang menerangkan kondisi pasien
IPM 6	pemeriksaan psikiatrik bagus, lengkap. diagnosis benar. terapi sdh tepat
IPM 7	inspeksi abdomen: itu bukan makulopapular ya dek.px penunjang masih kurang ya (bisa ditambah enzim hepar OT,PT dan kadar bilirubin). terapi baik hanya kurang ac/pc.
IPM 8	ax ok, px fisik krg antorporometri lingkaran perut dan, edukasi ttg penyakitnya/komplikasi, pengobatan, cara makan, dll
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	all good