

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711165 - ANINDYA MANDY TINA THYRA P.

STATION	FEEDBACK
IPM 1	pas nyiapkan alat sambil di cek jangan jangan balon ET nya jebol ET udah masuk malah gak bisa dikembagkan..
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan, hanya kurang menggali RPD. P. FISIK: Status generalis kurang lengkap. Pemeriksaan abdomen tidak sesuai urutan IAPP yang dilakukan IPPA. Tidak melakukan pemeriksaan KU. Tidak mengusulkan pemeriksaan fisik tambahan lainnya. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke.
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan, hanya kurang menggali RPD. P. FISIK: Status generalis kurang lengkap. Pemeriksaan abdomen tidak sesuai urutan IAPP yang dilakukan IPPA. Tidak melakukan pemeriksaan KU. Tidak mengusulkan pemeriksaan fisik tambahan lainnya. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke.
IPM 3	anamnesis sudah sesuai, px sudah sesuai, DD sesuai, perlu terapi steroid ditappering off dan terapi anti virus ya
IPM 4	dx benar namun kurang spesifik, sebaiknya th/ emergency dilakukan dahulu (ABC), pemilihan infus set tidak tepat, tetesan infus tidak dihitung(kondisi pasien ini syok), edukasi sudah dilakukan ke pengantar pasien sudah dilakukan namun kurang lengkap
IPM 5	permintaan xray sudah tepat Dx anda fraktur scapula komplit dekstra. cm sayang lupa inform consent dl ke pasien sebelum melakukan rontgen. ingat baru di akhir ujian. teknik pemasangan bandage arm sling. sudah cukup baik. komunikasi dg pasien oke. verbal dan non verbal oke. empathy oke. tx as.mef 2dd1, kalau pilihannya as.mef itu 3dd1 ya mbak. sebenarnya kondisi seperti ini membutuhkan analgetik yg lebih kuat seperti tramadol. tp tdk apa2. overall sudah cukup baik. utk edukasi sebaiknya pasien ini segera dirujuk ke RS utk tatalaksana selanjutnya ya mbak. ok good luck!
IPM 6	sudah menanyakan KU, RPS, RPD, RPK, hal yang mendahului, kepribadian. px psikiatri: afek, mood, kesan umum, orientasi, pikiran, (masih ada 7 hal lagi). dx: MDD, dd: skizofrenia dan depresi ringan. untuk dx depresi, jangan lupa disertai dengan ada atau tidak adanya gejala psikotik. isi edukasi: sudah menjelaskan ttg penyakit. jjanngan lupa untuk menjelaskan ke spkj. beri informasi ttg pengobatan rutin, dan cara minum obat. belum merawat inapkan pasien. tx: harusnya kombinasi antideresan dan anti psikotik
IPM 7	ax kurang lengkap, tdk menanyakan RPD. hal yang memperingan dan memperberat. px fisik tdk sistematis, VS dilakukan setelah memeriksa bagian mata. tes undulasi pada kasus diare buat apa? tidak memeriksa tanda dehidrasi lain seperti CRT dan turgor kulit. kukosa bibir. Dx DCA tanpa dehidrasi ec amoeba??? (padahal tanda dehidrasi tidak dicari). terapi belum lengkap (aturan pakainya pc/ac). tidak diberi obat simptom seperti pct padahal suhunya 37.9 maupun oralit
IPM 8	tidak menanyakan r. keluarga dan r. pengobatan. tdk cek KU, px thoraks tidak jelas (inspeksi hanya kelainan, palpasi cuma nyeri tekan, auskultasi hanya respi--> tdk cek kardio). yang benar hanya VS saja. penunjang tdk bs menginterpretasikan hasil. Dx salah rade dan tdk lengkap. edukasi kurang tepat
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	sebelum sholat, jenazah dimandikan dl.jgn lupa berwudhu jg (walaupun hanya simulasi)