

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711171 - WIDYA KHARISMA CAHYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat survey primer, ketika cek respon pasien lakukan dengan memanggil & menepuk pundak pasien, bisa juga diberikan rangsang nyeri di sternum ataupun pundaknya. Jangan lupa urutannya amankan pasien&penolong, cek respon baru panggil bantuan ya. Selanjutnya cek nadi (circulasi) & nafas (untuk airway & breathing). Bila tidak ada nadi, langsung lakukan RJP ya. Evaluasi nadi itu tiap 5siklus ya, bukan tiap 1siklus. Coba dibaca & pelajari algoritma BLS AHA2015. Kecepatannya masih kurang, seharusnya 100x/menit. Bantuan nafas salah itu dek, harusnya hidungnya kamu tutup, untuk memastikan udara masuk ke dinding dada.
IPM 2	Ax cukup lengkap, namun kurang mengarah, PF: kebanyakan hanya ditanyakan tidak dilakukan dengan benar, Px penunjang :ok namun terlalu banyak; Dx tepat; profesionalism: oke sudah merujuk pasien
IPM 2	Ax cukup lengkap, namun kurang mengarah, PF: kebanyakan hanya ditanyakan tidak dilakukan dengan benar, Px penunjang :ok namun terlalu banyak; Dx tepat; profesionalism: oke sudah merujuk pasien
IPM 3	lakukan pemeriksaan dahulu baru tanyakan hasil pada penguji, cari apakah ada defense muscular atau tidak, chovstek sign, cuci tangan setelah pemeriksaan, sebaiknya diberikan juga antikejang dan antibiotika dan jelaskan dosis dan cara pemberiannya
IPM 4	"Dx kurang tepat (42%). Primary survey tidak dilakukan. Tidak memposisikan pasien syok. Tourniquet dipasang terlalu jauh dari tusukan. Abbocath salah ukuran. Infus set tidak pakai set transfusi . Kondisi hasil pemasangan infus tidak rapi. Hasil hitungan salah, salah rumus (5 tpm). Edukasi hanya pemasangan infus. Kurang
IPM 5	fisik: tdk cuci tangan dan pke handscoon,,tdk deskripsi luka di siku krn pemeriksaan kurang lengkap..penunjang: permintaan kurang lengkap sebutkan posisi, interpretasi kurang lengkap...tindakan : siku : simulasi tetap dilakukan pembersihan dengan Nacl ya, kaki sudah baik pembidaianannya,,,,,
IPM 6	dokter bertanya terlalu jauh seputar proses kelahiran dan masa kecil pasien yg suaminya tidak tahu, tidak ada relevansi absolut thd kasus ini. dokter mendukung waham pasien, pasien mau konser, dokter bilang : ya ibu, habis ini nanti konser, akan saya lihat. pemeriksaan psikiatrik sangat singkat, blum bisa menggali simptom dg baik dan komprehensif. tidak diberikan mood
IPM 7	Ax: masih kurang lengkap tidak menanyakan ada perubahan BAB dan BAK. pemeriksaan fisik dilakukan bukan tanya2 saja. cara memeriksa hepar masih salah. tidak memeriksa lien. tidak memeriksa VS. masih ada px penunjang yg belum dilakukan seperti bilirubin, enzim hepar, px penunjang juga tidak di intepretasi. DD masih kurang 1. resep tidak terbaca, tulisan tidak jelas. tidak edukasi karena waktu habis.
IPM 8	ax ok, px fisik krg antorporometri lingkaran perut dan , dan sensibilitas, px penunjang krg darah rutin,hba1c, fungsi ginjal, edukasi ttg penyakitnya/komplikasi, pengobatan, cara makan, dll
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	mas Widya, pilih kata2 yg lain ya, sebaiknya jgn bilang "memiliki harapan hidup yg kecil..", nanti kalau jd dokter beneran jangan bilang seperti ini ya. sebenarnya talqin itu tdk perlu berulang2. lupa posisi solat utk jenazah laki2 ya, posisinya segaris dengan posisi kepala jenazah ya, bukan segaris dg perut pasien, karena jenazahnya laki2. ok good luck!