

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711174 - TITA RETNO DEWINTA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	jangan lupa cek respon/kesadaran, cek saturasi o2, baging dulu sebelum nyiapin alat, per 30 detik, jangan ditinggal ga diapa2in pasiennya, jangan lupa pasang guedel dan fiksasi eksternal,
IPM 2	anamnesis kurang menanyakan kondisi lingkungan, riwayat pengobatan yang sudah dilakukan, pemeriksaan fisik pemeriksaan abdomen dipelajari lagi, tidak mengusulkan pemeriksaan RT, dx peritonitis akut, dd app,kolesistisis, dd benar 1, pasien perlu dikonsulkan ya dek
IPM 2	anamnesis kurang menanyakan kondisi lingkungan, riwayat pengobatan yang sudah dilakukan, pemeriksaan fisik pemeriksaan abdomen dipelajari lagi, tidak mengusulkan pemeriksaan RT, dx peritonitis akut, dd app,kolesistisis, dd benar 1, pasien perlu dikonsulkan ya dek
IPM 3	anamnesis sudah baik. Px NXII tidak dilakkan. Tx kurang antiviral. Lain2 sudah baik
IPM 4	diagnosis sudah benar tapi kurang lengkap,pasien tidak diposisikan pada posisi syok,salah memilih infus set (mgnkn yg mikro),penyambungan infus set kurang lege artis ,penyambungan selang infus tidak lege artis (masa kamu alirkan cairannya dulu baru d insersikan k abocath dek?,infus yg dipasang tidak menetes dan tidak dicek tetesannya,jumlah tetesan berapa?berapa lama?apa lagi yang harus dilakukan oleh pasien?,dirujuk karena apa dek?ap hanya krn patah tulangnya saja?edukasi yang diberikan pada pasien kurang tepat
IPM 5	penunjang: permintaan rotgen itu pakai bahasa medis sesuai regio, interpretasi salah, di clavicula itu bkn fraktur anatomis itu ada celahnya kan ada sendi antara clavicula dan scapula. fiksasi: sebelum memfiksasi posisikan anatomis dl dgn pasien diminta duduk tegak dan tangan di pinggang. edukasi: perlu rujuk ke spot gak pasien fraktur?
IPM 6	Ax cukup baik. Hanya msh kurang penggalian RPS (kurang dalam),hal-hal yang memicu, RPK. St psikiatri sebagian kurang tepat ya krn tdk tergali. Dx MDD tanpa gejala psikotik msh kurang tepat ya. Karena kurang tergali ya. Tx obat cukup baik hy msh kurang jenisnya ya. Edukasi ada tdk kegawatan dlm kasus ini ya?
IPM 7	Pelacakan faktor risiko, dari warung makan yang lebih ditekankan adalah aspek higienitasnya, bukan lokasi pinggir jalannya..^_^ Belum menanyakan keluhan/gejala utk melacak dehidrasi. Px tanda dehidrasi kurang (mata cowong? mulut kering? padahal pada kasus ini hasilnya positif...jadi keliru derajat dehidrasinya). Kurang melakukan px hepar lien. Tambahan edukasi : cara rehidrasi oral? seberapa banyak cairan yang harus diminum? jenis diet yang sebaiknya dikonsumsi saat ini?
IPM 8	pemeriksaan fisik tidak lengkap...lakukan px JVP , pemeriksaan toraks jantung tidak lengkap, auskultasi ictus cordis kurang tepat menggunakan stetoskopnya, dx kurang tepat bukan CHF stage I tetapi HT grade II dengan LVH
TALQIN DAN SHOLAT JENAZAH	Blm meminta izin pada yang menunggu, bagus sudah duduk, tapi lakukan dengan pelan dan berwibawa sehingga diikuti pasien, cara membaca agak kurang lancar