

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

14711170 - TAUFIQ SINGGIH BASKORO

STATION	FEEDBACK
IBADAH	mentalqin cukup dengan Laailaha illallah. tdk perlu 2 kalimat syahadat. baca sholawatnya salah masak ya kamabarokta ala muhammad.
IPM 1	oke
IPM 2	kurang sistematis dalam menanyakan RPS sehingga beberapa hal penting belum tergali seperti lokasi nyeri, pemeriksaan psoas dan obturator belum dilakukan, pemeriksaan penunjang yang diusulkan kurang tepat (mengusulkan darah lengkap dan rontgen abdomen), dd yang disebutkan kurang tepat (peritonitis dan ileus obstruktif), belum menyarankan pasien untuk dirujuk, komunikasi dengan pasien kurang (tidak menginfokan dan meminta izin pasien dulu untuk pemeriksaan penunjang)
IPM 3	ax masih belum lengkap perjalanan penyakitnya, bagaimana riwayat kebiasaan, PF hanya KU, TTV, cara px refleks fisiologis di ekstremitas superior tidak tepat, Px penunjang rontgent kurang tepat, dx dan edukasi tidak dilakukan
IPM 4	diare rotavirus dg syok hipovolemik harusnya syoknya dulu baru causanya apa, oksigenasi berapa L/mnt, kamu belum bisa sama sekali tindaan infus yg benar, salah semua, jadi baca lagi teorinya lihat video, prkatekin, atau minta ajarin temanmu, ada ya syok hipovolemik sedang?? mosok arah nyuntik infus ke arah distal tho, jangan lupa survey primer
IPM 5	penilaian inspeksi tidak lengkap, tidak dilakukan penilaiakn palpasi, rom dan nadi bagian distal yg luka, rongent yg diminta salah (jadi hasil tidak keluar, karenan pemeriksaan salah jadi penenangan juga salah.jangan lupa bilang mau dirujuk ke RS (dr.SpOT), banyak belajar , shalat dan berdoa ya, minta restu orang tua
IPM 6	Anamnesis sudah cukup baik dilakukan, stressor tergali dg baik. Namun pada pemeriksaan status psikiatri, sebaiknya anda menyebutkan hasilnya terlebih dahulu urut dari kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, proses pikir, afek, dst. jadi tidak langsung menyebutkan ad gangguan mood. Dx sudah hampir benar, anda menyebutkan bipolar episode manik, lebih lengkapnya gangg afektif bipolar episode manik dengan gejala psikotik, hal ini berpengaruh pada terapi yg anda berikan, anda hanya memberikan mood stabilizer (as valproat) yg mana juga sudah betul, namun pasien anda ini juga membutuhkan antipsikotik seperti clozapine atau risperidon. edukasi minimalis sekali ya, padahal kasus2 seperti ini membutuhkan edukasi yg betul2 mengena ke keluarga pasien. good luck
IPM 7	cara pemeriksaan hepar kurang tepat. tidak melakukan pemeriksaan lien. pemeriksaan penunjang hanya benar 2. sirosis hepar? dapat darimana ya dek? dari anamnesis dan penunjang kok tidak ada yang mengarah ke sana. diagnosis salah dan DD benar 1. dx nya sirosis e.c hepatitis B tapi karena ada infeksi lewat makanan? :(edukasi tidak tepat.
IPM 8	Peserta masih kurang dalam anamnesis, blm melakukan pemeriksaan fisik (belum mengukur lingkaran perut dan pemeriksaan sensibilitas), interpretasi hasil lab kurang tepat, kurang lengkap menyebutkan diagnosis, salah dalam penulisan resep, dan isi edukasi kurang lengkap, dan belum merujuk pasien untuk deteksi anemia lebih lanjut ke sp. PD, namun komunikasi sudah cukup baik.