

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711012 - FIBRIANI ENDAH PUSPA DEWA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	dokter bisa menanyakan ke pasien apakah suara dokter bisa didengar oleh pasien atau tidak, posisi talqin juga sebaiknya duduk, boleh ic ke orang di sekitar pasien walaupun tidak dikenal/ sudah menyampaikan solat menghadap kiblat tapi prakteknya solatnya menghadap ke timur (kalau ini dokternya kan bisa pindah posisi)/ bisa juga menyampaikan hal yang menenangkan hati ke pasien jangan langsung saya mau mentalqin pasien, tapi bisa seperti bapak mari saya tuntun untuk bacaan tahlilnya, semoga bapak diberikan kemudahan dan kelapangan oleh allah swt,
IPM 1	keseluruhan baik
IPM 2	pemeriksaan fisik vital sign sebaiknya lebih lengkap dan teliti. dan pemeriksaan fisik abdomen lebih sistematis lagi urutannya. obat sudah cukup lengkap, namun satu antibiotik sebgai first line cukup.
IPM 3	Vital Sign sempat terlewat, Kurang px darah, dan juga lupa tentang pembacaan CT Scan. Semoga kelak jadi dokter yang Sukses.
IPM 4	diagnosis: sdh benar syok krn perdarahan perut? tatalaksana emergency: blm melakukan tatalaksana untuk A, B, dan C (posisi syok) tatalaksana non farma: pemilihan infus set kurang tepat dgn makro pakainya transet kl kasus seperti ini, cari dulu venanya baru dipasang torniquet, desinfeksi dl sbmn insersi, saat menyiapkan alat infus set dihubungkan dl dgn plabot infusnya baru dilakukan insersi, cara fiksasi salah, tetesannya brp jdnya? komunikasi: jelaskan ttg diagnosis, prosedur, efek sampingnya edukasi: oke
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda vital, inspeksi belum melihat adanya deformitas atau tidak, nadi distal tidak diperiksa, nyeri tekan? usulan pemeriksaan penunjang sudah dilakukan tapi interpretasi kurang lengkap dan kurang tepat, penanganan untuk luka kurang tepat (apa jenis lukanya? ada perdarahan aktif atau tidak? perlu dibalut atau tidak?) posisi saat pembidaian seharusnya disesuaikan dengan posisi anatomis dari pasien, jumlah ikatan bidai murang (seharusnya diikat di atas, tengah dan bawah), edukasi sudah tepat (dengan merujuk k sp ortho utk penanganan lebih lanjut)
IPM 6	belum bisa mendapatkan pencetusnya, pelaporan status psikiatri kurang lengkap, DD1 kurang tepat, sediaan lithium kurang tepat
IPM 7	Ax RKSL belum ditanyakan menyeluruh; PF: px nadi dan RR belum dilakukan, px pada abdomen kurang runut, PP: px penunjang lain untuk menegakkan dx masih kurang; Dx tidak tepat; th/ PCT sudah benar, th kausatif belum diberikan
IPM 8	Cara memeriksa JVP salah, pemeriksaan thorax tidak lengkap (auskultasi paru hanya bagian anterior tidak sampai basal, pemeriksaan cor tidak dilakukan sama sekali), pemeriksaan ekstremitas tidak dilakukan palpasi, diagnosis kurang tepat (NYHA kurang tepat), edukasi kurang lengkap, tampak ragu dalam pemeriksaan