

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711022 - ACHMAD ZALDY BURHAM RAHADI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	kasusnya pasien sudah end stage ya bukan kondisinya membaik, 7an talqinnya adalah membimbing pasien di saat sakaratul mautnya ya, saat mentalqin sebaiknya memastikan dahulu apakah yang akan ditalkin dapat mendengar dan mengikuti ucapan pentalqin (bisa dengan menanyakan apakah bapak bisa mendengar suara saya?/ untuk solat jenazah oke
IPM 1	sudah baik. hanya lupa aturan pemerian nafas, kemudian ingat.
IPM 2	lebih teliti dan cermat dalam mendengarkan dan menginterpretasikan jawaban penilai
IPM 3	Anamnesis & Komunikasi sangat baik. Px Fisik lengkap. Secara Umum sangat baik namun Pembacaan CT Scan kurang tepat sehingga Dx juga kurang tepat. Semoga kelak jadi dokter yang Sukses.
IPM 4	diagnosis: perdarahan apa? tatalaksana emergency: tdk melakukan tatalaksana untuk ABC, tx non farmako:pemilihan infus set dan ukuran abocath kurang tepat, saat persiapan alat infus set dihubungkan dgn plabot lalu dihilangkan dl udaranya dulu dan diisih setengah tabungnya baru siap dihubungkan dgn abocath, triwaynya gak jd dipakai? kl insersi abocath sampai semua masuk plastiknya baru dihubungkan dgn selang infus. venanya dipilih dulu pasang tourniquet lalu diperbesar venanya baru disinfeksi. perhatikan sterilitas ujung2 infus set. cara fiksasi kurang tepat. tetesan infus nya 2000 cc dalam 6 jam? komunikasi: efek samping pemasangan infus perdarahan? profesionalisme: perlu dirujuk?
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda vital,pemeriksaan ispeksi sudah ok,palpasi masih kurang perabaan pada bagian distak,permintaan pemeriksaan penunjang kurang lengkap,interpretasi ok,perawatan dan pembalutan luka sudah ok,bidai yang dipilih terlalu panjang,cara pengikatan bidai tidak tepat (mitella seharusnya dilipat 2 dl dek lalu d selipkan supaya mudah proses pelrpasannya,edukasi sudah tepat dengan merujuk pasien k sp ortopedi
IPM 6	pemicu, perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit, laporan hasil psikiatri masih sangat kurang (yg engkap ya, biat tidak kelewat pelajari secara sistematis), Dx utamakurang tepat, sediaanhaloperidol salah, dosis harian litium karbonat salah,edukasi ranap belum disampaikan, dan jangan lupa dirujuk, penggalian anamnesis fokus jangan malah mngikuti pasien berlebihan
IPM 7	Ax demamnya disertai menggigil atau tidak, RKSL belum ditanyakan, PF cara pemeriksaan abdomen kurang runut, dan cara pemeriksaan lien tidak benar, Px penunjang benar namun kurang interpretasinya, Dx kurang tepat, kira2 malaria yang apa dek? th/ belum karena kehabisan waktu
IPM 8	Belum memeriksa JVP, pemeriksaan auskultasi paru hanya bagian depan tidak sampai basal, tidak melakukan pemeriksaan abdomen, pemeriksaan edema ekstremitas kurang tepat (tidak dipastikan dengan palpasi), komunikasi cukup bagus, edukasi lengkap, pilihan obat tepat