

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711028 - AFRIDHIA BIDARI FACHRUDIN

STATION	FEEDBACK
IBADAH	Cukup Baik. Semoga dapat diamalkan.
IPM 1	Kekuatan kompresi tidak seragam dari waktu ke waktu dan kurang ke tengah, Posisi recovery tangan kanan seharusnya lurus ke bawah, bukan diluruskan ke atas.
IPM 2	Pemeriksaan fisik kurang sistematis. Meresepkan oralit tapi belum dijelaskan aturan minumnya. Edukasi kurang lengkap.
IPM 3	Ax : oke. Px Fisik : KU Kes. Px Neurologis : E3 V4 M5 (versi ralat) --> diperhatikan baik2 yaaa untuk V dan M nya sdh sesuai belum sama responnya pasien.. CT Scan : terdpt area hiperdense pd area epidural. penunjang yg lain ada lagi ga?. Dx : epidural hematoma. Edukasi : Sudah baik.
IPM 4	pilihan nacl kurang tepat, roller clamp dikunci dulu baru tusukkan infus set ke phlabot selanjutnya segera isi drip chamber separo(ini tdk dilakukan), pilihan transfusi set tidak tepat utk kasus syok hipovolemik, saat memfiksasi pake plester seharusnya bagian suntikan dikasih kassa antiseptik dulu, hitung baxternya masih kurang tepat
IPM 5	KU dan VS dulu yang dicek, untuk apa test thompson, ini bukan kasus ruptur achilles, lain kali jangan mikir kejauhan MRI ngapain ini aja udah tegak pake pemeriksaan rontgen,
IPM 6	Ax cukup baik dan lengkap. Edukasi sudah baik, mmg kasus seperti in harus rawat inap dan refer ke SpKJ langsung, jika hanya dirawat jalan bisa berbahaya. Px status psikiatri: sudah menyebutkan urut dari kesan umum, sikap, kesadaran, orientasi, dst dengan benar. Dx anda depresi berat dengan gejala psikotik? sbnrnya depresinya sudah benar tapi sayang anda menyebutkan dengan gejala psikotik, padahal tidak ad gejala psikotik sama sekali dan anda sudah menyebutkan hasil px psikiatri dengan lengkap dan benar. DD boleh lah. Tx nya ngapain dikasih haloperidol? kan tidak ada gejala psikotiknya, cukup beri antidepresant (SSRI atau trisiklik) dan rawat inap.
IPM 7	anamnesis RPS kurang. pemeriksaan yang tidak dilakukan konjungtiva suffosion, nyeri gastrocnemius. usulan tes darah lengkap interpretasi benar, MAT interpretasi benar, urinalisis interpretasi benar. diagnosis benar. terapi antibiotik ceftri injeksi, antipiretik, dan antiemesis, identitas dokter tidak ada. edukasi kurang diet dan asupan
IPM 8	pemeriksaan fisik lebih urut dan elbih sungguh2 ya