

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711031 - AYU WIJAYANTI

| STATION | FEEDBACK |
|---------|--|
| IBADAH | pembacaan niat, shalawat dan doa takbir keempat belum sempurna |
| IPM 1 | belum menilai jalan napas (ada sumbatan atau tidak), terapi nonfarmakologi /cpr ok, profesionalisme ok |
| IPM 2 | interpretasi kultur feces salah, diagnosis salah, terapi tidak sesuai masalah pasien-erlu dikasih penurun panas ya kan demam tinggi |
| IPM 3 | pemeriksaan neurologis dilakukan lebih lengkap lagi, teknik alat yang dipakai diperhatikan, mulai dari GCS dan membandingkan kanan dan kiri |
| IPM 4 | "dx ok. sudah menyampaikan tentang kondisi dan tata laksana yang akan dilakukan, tapi belum menyampaikan efek samping tindakan. sudah meminta ijin secara lisan tapi belum secara tertulis. ayu sepertinya grogi sekali ya sampai belum menyiapkan infus dan selang. untung yang pertama insersi nggak pas di vena, jadi pas ditinggalkan di kulit pasien, darahnya nggak keluar2. --> mengulang saat waktu tinggal 3 menit. memilih infus set makro, seharusnya yang transfusi set karena ada kemungkinan transfusi darah. sudah menghilangkan udara dari selang. tidak pakai tourniquet. insersi belum berhasil tepat di vena sudah disambung dengan selang infus, cairan tidak keluar. perhitungan cairan dan tpm belum dilakukan. belum merujuk ke dokter SpB (jika ada yang bedah plastik)" |
| IPM 5 | tdk periksa keadaan umum, penatalaksanaan tdk mempertimbangkan prinsip RICE, mengapa memilih bidai?? komunikasi kurang, wwaktu habis |
| IPM 6 | AX: RPS dan riwayat perkembangan awal kurang tergali; PX PSIKIATRI: tidak dilakukan; DX: depresi benar namun kurang lengkap. depresi derajat apa? dd depresi kok manik, agak jauh ya. dd percobaan bunuh diri itu bukan dd; TX: haloperidol kurang tepat, kan pasiennya tidak ada gejala psikotik; KOMUNIKASI EDUKASI: edukasi juga penyakit pasien ke keluarga, tidak hanya yg harus dihindari dan obat2; pasien percobaan bunuh diri perlu dirawat inap kan |
| IPM 7 | pemeriksaan fisik tidak sistematis, inspeksi dari kepala sampai ekstremitas. biasanya selesaikan dulu pemeriksaan thorax IPPA, baru pindah abdomen, dst. tidak melakukan pemeriksaan lien. pemeriksaan fisik tidak lengkap, tidak ketemu apa yang menunjukkan penyakit ini. pemeriksaan penunjang usg abdomen tidak tepat. Diagnosis salah. DD benar. waktu habis tidak sempat edukasi. terapi antibiotiknya salah. identitas pasien diresep tidak ditulis. |
| IPM 8 | Ax: RPS, ingat OLDCHARTS ya, RPD blm digali, tdk cuci tangan sebelum sesudah periksa, pemeriksaan antropometri hanya BB dan TB, kol total naik, HDL turun interpretasinya apa? Dx HT dan DM (bagaimana hasil profil lipid?), dosis glibenklamid tdk tepat, pasien bisa hipoglikemia nanti, lipid tdk diterapi, baru edukasi ttg makanan, gaya hidup lain blm diedukasikan. perlu ditambahkan perlunya kontrol rutin. |