

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711056 - FARIDA RAHMATIKA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai diikuti
IPM 1	Cek GCS tidak tepat, belum survey ABC, indikasi pasang ET apa? sedangkan belum dicek ABC,
IPM 2	AX: sudah baik tp jangan terlalu ngebut ya kalau tanya, pasien jd terkesan diburu2 suruh menjawab; PX FISIK: stetoskop saat auskultasi harus masuk ke telinga bukan di atas jilbab; RT harus dilakukan ya; PX PENUNJANG: benar, tp untuk kasus seperti ini sebaiknyarontgen abdomen 3 posisi ya; DX: siipp benar
IPM 3	Ax : sdh baik. Px : ok. Neurologis : kalau px sensibilitas dicoba dlu ke kulit pemeriksa yaa baru ditusukkan dilakukan ke pasiennya. Px Penunjang : CT Scan aja kah? ada px penunjang lain ga? terutama yg buat menyingkirkan faktor risikonya?. Dx : Oke. Edukasi : dijelaskan penyakitnya krn apa, risikonya krn apa jangan hanya disebutkan nama penyakitnya ya..
IPM 4	"dx: ok. edukasi: sudah menjelaskan kondisi dan tata laksana untuk pasien. belum menyampaikan efek tindakan berupa infeksi dan kemungkinan edema paru jk kelebihan cairan. sudah survey primer, belum pasang oksigen dna memposisikan syok. agak lama saat nyambung three way dnengan selang infus. infus set yang dipilih adalah yang makro, harusnya tranfusi set karena ada kemungkinan tranfusi darah. sudah menghilangkan darah dari selang. insersi masuk pada tusukan kedua, tapi bagian putih steril dari kanul masih tampak separuh di luar saat ditutup plester jadi ketimpa kassa. sudah fiksasi. perhitungan cairan sesuai. belum menyampaikan rencana rujuk ke spesialis bedah untuk trauma abdomennya"
IPM 5	tidak memeriksa vital sign, interpretasi foto x-ray salah, menjelaskan tatalaksana dg rpinsip RICE tetapi tdk dilakukan.
IPM 6	RPD, RPK digali juga ya, status psikiatrinnya dilengkapi lagi ya. Kira2 pasien perlu rawat inap tidak ya?
IPM 7	Pola pikir adalah sesuai kondisi pasien saat ini bukan seblmnya, lakukan px yang sesuai kondisi pasien, lebih teliti
IPM 8	oke