

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711059 - EFINA CAHYANI FANDI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai diikuti, bacaan sholat jenazah lbh lancar ya. tdk gugup, tarik nafas hehe....
IPM 1	A belum dicek, D juga belum (cek GCS),
IPM 2	AX: Efina, ax sudah bagus tapi anamnesis yg sekiranya mengarahkan ke dx masih kurang, misal BAB, kentut, nafsu makan, dll; PX FISIK: palpasi limfonodi dan pemeriksaan lainnya lakukan dengan benar jangan hanya seperti meletakkan tangan di atas tubuh pasien; cara memeriksa nyeri tekan lepas, tekan dulu, lepas mendadak lalu lihat ekspresi pasien serta tanyakan nyeri atau tidak, jadi bukan menekan lalu menanyakan kemudian baru melepaskan ya; RT seharusnya dilakukan; PX PENUNJANG: usulan sudah benar namun pemeriksaan rontgen tidak dapat menginterpretasikan. kalau di abdomen dengan kasus seperti ini maka rontgen yg diusulkan yg 3 posisi bukan hanya foto polos abdomen; DX: dx kurang tepat, dd hanya benar ileus paralitik; baca kembali ya, pertimbangkan baik2 dalam mendiagnosis, jangan panik jangan terburu2
IPM 3	Ax : sudah baik. Px : KU dinilai dulu jgn lupa. baru pemeriksaan generalisnya. Neurologis : Chaddock maupun babinski digores pake sisi palu refleks yang mana seharusnya dek?. Px Penunjang : profil lipid : interpretasinya apa dek dengan nilai kolesterol 300 td?--> kolesterol meningkat istilahnya apa dek? betul kah kolesterolemia? Kolesterolemia kan artinya kolesterol yang terdapat dalam darah. trus kalo kolesterol meningkat apa donk namanya?. Ct Scan : terlihat gambaran iskemik pada bagian sebelah kanan. --> interpretasikan dengan baik yaa.. Dx : Stroke Iskemik.
IPM 4	dx: ok, edukasi sudah menyampaikan ttg kondisi dan tata laksana untuk pasien. belum menyampaikan risiko secara tepat (ada risiko infeksi dan edema paru). belum melakukan tata laksana emergency berupa survey rimer, pemasangan nasal kanul oksigen, dan memposisikan syok. infus set yang dipilih adalah yang makro, harusnya tranfusi set karena ada kemungkinan tranfusi darah. sudah menghilangkan darah dari selang infus. insersi perlu berkali-kali tusukan. perhitungan cairan sesuai. menyampaikan ttg rujukan tapi jika resusitasi belum berhasil saja, belum merujuk ke SpB terkait trauma abdomennya
IPM 5	tdk melakukan pemeriksaan keadaan umum (kesan umum, vital sign, kesadaran), tdk memakai sarung tangan, interpretasi foto x-ray salah (shg dxnya juga tdk benar)
IPM 6	RPD, RPK, riw kepribadian, riw perkembangan awal digali juga ya. Ada bbrp poin st psikiatri yg belum tepat ya, coba dilengkapi lagi 12 itemnya. Dx belum tepat ya. Tolong diatur waktunya lagi ya.
IPM 7	Ax dan px perlu dilengkapi, px penunjang blm mengarah, dx krg tepat, blm melakukan tx dan edukasi, wkt habis
IPM 8	perhatikan waktu ya dek