

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

15711064 - AFRIZAL ADI NUGROHO

| STATION | FEEDBACK  |
|---------|---|
| IBADAH  | talqin sebaiknya dilakukan dengan duduk,sebelum talqin ucapkan salam dan ajak pasien utk mengikuti dan pastikan orang yang ditalqin sudah mendengar dan mengerti apa yg kita ucapkan,perhatikan lagi posisi kiblatnya (d disesuaikan)   |
| IPM 1   | oke   |
| IPM 2   | Pasien kurang menganamnesis dg lengkap, pemeriksaan fisik tanda dehidrasi blm lengkap, ekstremitas tak diperiksa, dan mengedukasi dg terburu-buru dan tdk lengkap, blm edukasi ttg ORS dan blm menyadari keterbatasan bila kondisi memburuk   |
| IPM 3   | Anamnesis, RPD,RPK dan riwayat kebiasaan sosial sebaiknya digali. Pmx fisik, pmx kekuatan otot belum dilakukan.Pmx penunjang, menyebutkan CT scan, sebaiknya ditambah DR. Diagnosis benar.  |
| IPM 4   | Diagnosis : sudah sesuai, tatalaksana non farmako : dosis tpm tidak disebutkan, jumlah cairan sudah benar, ON 3X lain lain sesuai, pada lembar persetujuan medik dilengkapi ini tindakannya berupa apa ya ... harus diisi ya jangan dikosongin, cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan diperhatikan.  |
| IPM 5   | dari rontgen terlihat spasme otot yg mengecil ???? prinsip distal tidak terpenuhi. tidak melakukan pemeriksaan vital sign.tidak pake prinsip elevasi  |
| IPM 6   | Ax: tidak menanyakan RPK, RPD, riwayat perkembangan. Px psikiatri: tidak melaporkan kepada penguji pemeriksaan psikiatri, disoal kan diminta untuk melaporkan ya dek (seperti kesan umum, sikap, tingkah laku,orientasi orang/waktu/tempat/situasi), proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa,perhatian dan insight.Dx: depresi berat, DD: bipolar?? PTSD (Dx: tidaklengkap, seharusnya setelah depresi berat perlu ditambahkan ada/tidakgejala psikosis). Edukasi: selain di jelaskan mengenai penyakitnya, pasien juga perlu di edukasi untuk rawat inap supaya ga mencoba bunuh diri lagi, jelaskan mengenai terapi dan efek sampingnya, perlu konsul Sp.KJ. Terapi: Sediaan fluoksetin itu kapsul bukan tablet. |
| IPM 7   | baik sudah salam dan memperkenalkan diri/ sudah menggali keluhan utama dan identitas belum menanyakan alamat, menanyakan karakteristik demam dan onset, hal yang memperberat, upaya pengobatan, keluhan lain-pusing, mual, kulit, rpk, rpd, kebiasaan terkait pekerjaan, makan, / ic baik, sudah cuci tangan sebelum px, kalau belum mau diperiksa dada dan perut jangan diminta buka baju dulu ya... kasihan kedinginan, sudah cek tanda vital, menilai keadaan umum, belum periksa tanda khas di mata, px fisik hepar lien palpasi dan perkusi batas hepar dipelajari lagi ya/ dx leptospirosis, dd askariasis/ tatalaksana dosis doksisisiklin kebanyakan kalau 200 mg, dan kelengkapan resepnya belum/edukasi waktu habis   |
| IPM 8   | Ax keluhan lain belum digali, hanya sebatas keluhan DM, PF: cukup lengkap; Px penunjang: interpretasi px urine belum benar; Dx benar; Th/ obat DM belum diberikan; Edukasi: perbaikan pola makannya masih belum rinci   |