

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711066 - AFIEF MULYAWIJAYA

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, solat jenazak ok
IPM 1	rjp dulu 1 siklus baru kasih nafas 2 kali
IPM 2	Peserta belum menganemnesis dan melakukan pemeriksaan fisik dengan baik, salah mendiagnosis dan menterapi, edukasi sdh baik namun blm menyadari keterbatasan bila hrs merujuk atau mengkonsultasikan ke spesialis
IPM 3	Anamnesis, RPK, riwayat pengobatan, riwayat kebiasaan dan sosial belum ditanyakan. Pmx fisik, kekuatan otot dan sensibilitas belum dilakukan, refleks patologis hanya dilakukan di ekstermitas inferior. Pelajari kembali pmx reflleks patologis. Pmx penunjang, hanya CT scan sebaiknya ditambah DR. Diagnosis, benar.
IPM 4	Diagnosis : sudah sesuai, tatalaksana non farmako : dosis tpm kurang tepat , 225 ya bukan 300 tpm, belum fiksasi, ON 2 X, 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	prinsip REST baik, overall baik
IPM 6	Ax: tdk menanyakan RPD, RPK, riwayat perkembangan dan kepribadian sebelum sakit. Px psikiatri: kurang sekali laporannya. seharusnya yg dilaporkan afif meliputi: kesan umum, sikap, kesadaran, orientasi Orang/waktu/tempat/situasi, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, dan insiht). Dx: Depresi, DD: PTSD dan bipolar fase depresi (Dx: kurang lengkap seharusnya ditambahkan derajat depresinya dan ada tidaknya gejala psikotik, DD: tida betul keduanya). Edukasi: selain mengedukasi mengenai penyakitnya, perlu diedukasi juga bahwa pasien perlu rawat inap (mengingat sudah ada percobaan bunuh diri), perlu konsul ke SPKJ, dan jelaskan mengenai terapi dan efek sampingnya. Terapi: sediaan sertralin bukan 20mg tapi 50mg dan dosisnya bukan 2x1 tapi 1x1.
IPM 7	Baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas dengan lengkap/ sudah menggali ku dan onset, karakteristiknya, upaya pengobatan, keluhan penyerta (pusing, nyeri otot, pegal, nyeri sendi, susah tidur???, riwayat serupa di lingkungan, keluarga, menggali faktor resiko, kebiasaan cuci tangan???-mengarah ke tifoid?, rpd --> belum menanyakan hal yang memperingan dan memperberat, nafsu makan dan ax sistem seperti gangguan di ginjal belum ditanyakan/ ic belum menjelaskan cara dan resiko, sudah cuci tangan, cek tanda vital, px abdomen belum palpasi abdomen, palpasi hepar dan palpasi lien, ekstremitas oke/ px darah-serologis-tidak diinterpretasi/ dx lepttospirosis, dd dhf, malaria (salah satu dd tidak tepat)/ penjelasan terkait penyakit, penyebab dan penularan, tetapi tidak menjelaskan tentang kemungkinan komplikasi, perlu rawat inap tidak, dietnya, dll
IPM 8	Ax keluhan lain tidak digali, terkait DM juga belum tergali; PF antropometri belum diukur; Px penunjang ok; Dx benar; th/ ok; edukasi: terkait nutrisi masih kurang lengkap