

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

15711067 - FELIX GIOVANNI HARTONO

STATION	FEEDBACK
IBADAH	untuk talqin tidak perlu di ulang2 ya dek karena prinsipnya mengingatkan,pastikan bahwa pasien atau orang yang ditalqin dpt mendengar dan mengikuti talqin,solat jenazah sudah ok
IPM 1	oke
IPM 2	peserta belum melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan lengkap, salah dalam menterapi farmakologi dan edukasinya kurang lengkap tentang ORS, serta blm melakukan rujukan bila dehidrasi tak membaik
IPM 3	Anamnesis, riwayat pengobatan, kebiasaan dan sosial belum ditanyakan. Pmx fisik, kekuatan otot dan refleks fisiologis belum diperiksa. Pmx sensibitas hanya dilakukan di ekstremitas superior, refleks pathologis hanya dilakukan di ekstremitas inferior. Pmx penunjang hanya menyebut CT scan, sebaiknya ditambah DR. Diagnosis benar.
IPM 4	Diagnosis : sudah sesuai, tatalaksana non farmako : dosis 225 tpm untuk transfusi set, 300 untuk infus set makro ya , jumlah cairan sudah benar, ON 3 X,pemasangan threeway harus hati2 dengan adanya udara yang masih ada di selang nya ya, hati2 dengan emboli udaranya, , fिकासasi lebih rapih lagi ya, cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan diperhatikan.
IPM 5	diagnosis sudah benar, prinsip REST baik, namun salah imobilisasi, kasus2 strain menggunakan elastic band, pd pasien diimobilisasi dengan bidai. tidak dilakukan pemeriksaan vital sign
IPM 6	Ax: tidak menanyakan RPD, RPK, riwayat perkembangan. Edukasi: pasien juga perlu di edukasi untuk rawat inap mengingat sudah ada percobaan bunuh diri. Dx: depresif berat, DD: distimi, bipolar episode depresi. (dx kurang lengkap ya, karena felix tidak menemukan gejala psikotik maka Dxnya deprei berat tanpa gejala psikotik, gitu ya. sedangkan DD nya masih kurang sesuai) PX psikiatri: laporan status psikiatri bagaimana tau orientasi orang/waktu/tempat/situasi tanpa felix tanyakan ke pasiennya?? Terapi: sediaan amitriptlin 10, 25, 50, dan 75 ya dek, bukan 100mg. dosisnya pun tiap 8-12 jam, sedangkan felix menulisnya 1x1.
IPM 7	Baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas dengan lengkap/ sudah menggali ku dan onset, karakteristiknya, penyerta (pusing, mual, kerinetan??? (mau mendd kan dengan malaria tapi sebaiknya dibarengi dengan mengigil ya), memperingan, upaya pengobatan/ ic tidak lengkap, tidak menjelaskan cara dan resiko, sudah cuci tangan, memeriksa tanda vital, perkusi batas hepar kanan diukur dengan penggaris ya (kalau tidak diukur dulu ya tidak diberi infonya)px abdomen--harusnya auskultasi dulu baru perkusi dan palpasi, tidak melakukan palpasi hepar dan lien, tidak periksa otot tungkai yang nyeri, tidak periksa konjungtiva mata khas kasus ini, tapi ikteriknya oke/ px darah-tidak interpretasi, rontgen paru-kurang relevan,/ anamnesis tiak sistematis, sudah mau diagnosis masih tanya kondisi lingkungan (7annya mau cari faktor resiko ya?)/ dx malaria, dd tifoid--all tidak tepat/ edukasi dan tatalaksana waktu habis
IPM 8	Ax keluhan lain belum digali, hanya sebatas keluhan DM, Riwayat KSL belum digali, PF: kurang menyeluruh head to toe; Dx benar; Th/ ok; Edukasi: perbaikan pola hidupnya masih belum rinci