

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711077 - RAIH VIGURUH HERMARWAN

STATION	FEEDBACK
IBADAH	ok
IPM 1	px fisik awal jangan lupa cek respon dan ABC. kontrol VTP cek puls oksimetri
IPM 2	Pemeriksaan palpasi abdomen mulai dari palpasi superfisial dulu dek, jangan langsung nyeri lepas tekan. Kurang px hepar lien & RT. Perkusi? Pelajari lagi kasus akut abdomen. Posisi rontgen, gambaran foto abdomen, interpretasinya dibaca lagi..
IPM 3	kurang menggali keluhan utama, riwayat kebiasaan dan kesehatan lingkungan, tidak melakukan pemeriksaan kekuatan otot ekstremitas superior dan inferior, tidak melakukan pemeriksaan reflek fisiologis, pemeriksaan yang diminta sudah tepat (CT scan tapi masih kurang dan interpretasi tidak tepat, diagnosis yang dibuat tidak tepat, edukasi yang diberikan masih kurang lengkap dan kurang tepat (informasikan mengenai diagnosis dan faktor resiko, rencana rawat inap dan rencana dirujuk k spesialis saraf)
IPM 4	perdarahan intrathorax dg fraktur(dx msh salah ya, dx. utama yg gawat dulu, padahal saat mau tindakan sdh tau ps nya syok...he)..tdk melakukan tx. emergensi : primary survey, pasang o2 dan posisi syok...pasang infus : sempat ON karen mengulang injeksi di tempat yg sama tapi sebelumnya dipegang2 dengan tangan...tapi setelah itu berhasil...tdk usah grusu2 ya, jadi tampak bingung...lupa tdk tulis EC juga..semangat !
IPM 5	tidak memakai sarung tangan, tidak memeriksa KU, Vital sign. rencana konsultasi spesialis tidak disampaikan.
IPM 6	Ax: tidak menanyakan kepribadian sebelum sakit, dan riwayat perkembangan sejak kecil. Px psikiatri: tidak menggali ada tidaknya gejala psikotik seperti halusinasi, waham. bagaimana hubungan jiwanya? perhatiannya? Laporan px psikiatri masih banyak yg perlu disampaikan ya. Dx: depresi (kurang lengkap, dilengkapi ya, depresi berat dengan gejala psikotiknya ada atau tidak).. DD: betul 1. Edukasi: diedukasi mengenai obat yg diberikan itu efeknya dan efek sampingnya apa saja, karena sudah ada percobaan bunuh diri pasien di edukasi untuk rawat inap ya dek, dan juga perlu di konsulkan ke SP.KJ. Terapi: Fluxetin nya sudah betul, tetapi litium karbonat tidak menjadi pilihan terapi.
IPM 7	penggunaan termometer air raksa dikibaskan dulu dan dicek di angka < 35. px fisik, penunjang, diagnosis, edukasi sudah cukup. kok ada antibiotik yaaaa?
IPM 8	peserta belum melakukan anamnesis dg lengkap, blm melakukan pemeriksaan jantung, hanya bs meminta profil lipid namun tdk bisa interpretasi, diagnosis tdk lengkap dan komunikasi edukasi tdk lengkap