

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711085 - RISANG NUR WIGUNA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	ok, doa takbir ke 4 mungkin perlu lebih diulang-ulang ya
IPM 1	masih banyak ragu. px fisik survey primer selain ABC belum cek respon/GCS. persiapan alat kurang cermat. langkah preoksigenasi tidak dilakukan. pemantauan oksimetri maupun kontrol VTP juga tidak ada. pengecekan ketepatan ET tidak dilakukan pake stetostop, hanya dilihat paru manekin. belum difiksasi.
IPM 2	Penggalian RPS kurang dalam. Px fisik, status generalis sebaiknya tetap dilakukan ya. Urutan px abdomen yang betul dek.. IAPP.. Px hepar lien, RT tidak dilakukan. Minta endoskopi, DD yang dipikirkan apa ya?
IPM 3	anamnesis kurang menggali riwayat penyakit dahulu, riwayat keluarga, kekuatan otot masih kurang tepat cara pemeriksaannya seharusnya dilakukan di 3 bagian di tiap ekstremitas, tidak melakukan pemeriksaan reflek fisiologis, pemeriksaan reflek patologis hanya dilakukan di 1 ekstremitas saja, tidak melakukan pemeriksaan sensibilitas, pemeriksaan meminta 1 pemeriksaan penunjang tapi tidak dapat menginterpretasikan, diagnosis tidak tepat, edukasi tidak tepat (informasi yang disampaikan pada pasien tidak benar) jelaskan kondisi pasien, faktor resiko dan rencana penatalaksanaannya (rawat inap, rujuk sp saraf)
IPM 4	dx. benar tp kurang lengkap ya, e.c?tdk melakukan tindakan emergensi, pasang infus: pilihan infus set kurang tepat, lupa lepas tornikuet, belum itung tetesan, ohya ON, sempat jatuh juga sambungan infus set nya....hati2 ya, belajar lagi lebih cepat tindakannya, waktu habis
IPM 5	tidak cuci tangan, tidak memakai sarung tangan, tidak memeriksa KU dan vital sign, gerakan (ROM) tidak diperiksa (mahasiswa tidak menggerakkan aktif). interpretasi pemeriksaan salah. tindakan salah. belum edukasi (waktu habis)
IPM 6	Ax: tdk menanyakann RPD, RPK, riwayat perkembangan sejak kecil, riwayat kepribadian sebelum sakit. Px psikiatri: tidak melaporkan px psikiatri pada penguji, coba soalnya dibaca lebih teliti ya, yang perlu kamu laporkan seperti kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, dan insight ya.. Dx: skizoafektif tipe depresi, DD: depresi dan skizofrenia (Dx kurang tepat, seharusnya depresi berat dengan gejala psikotik). Edukasi: pasien perlu di edukasi mengenai penyakitnya, efek dan efek samping obat, perlu rawat inap juga ya serta perlu konsul Sp.KJ. Terapi: sediaan halloperidol bukan 20mg ya
IPM 7	anamnesis tidak terarah dan tidak fokus. Pemeriksaan fisik runtut head to toe namun tidak tahu harus mencari apa. rencana pemeriksaan CT scan pada pasien demam? buat apa? pasien demam jangan ketawa2 to de...
IPM 8	Peserta tidak melakukan anamnesis dengan lengkap, pemeriksaan fisik hanya melakukan vital sign saja, tidak bisa memberikan penunjang dan diagnosis dan edukasi tidak lengkap