

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711086 - ROZAN MUHAMMAD IRFAN

| STATION | FEEDBACK |
|---------|---|
| IBADAH | ok, doa takbir ke 4 mungkin perlu lebih diulang-ulang ya |
| IPM 1 | setelah survey primer bisa ditambahkan cek saturasi. jangan lupa kontrol oksigenasi |
| IPM 2 | Penggalian RPS kurang dalam. faktor risiko ? Px fisik abdomen kurang lengkap (hepar lien tidak dipx). Tidak melakukan px RT. Posisi foto abdomen dibaca lagi ya.. Kapan erect, supine, lateral decubitus, semi fowler).. |
| IPM 3 | anamnesis kurang menggali keluhan penyakit dahulu,riw pengobatan dan kebiasaan soaial pasien,pemeriksaan fisik sebenarnya sudah lengkap hanya pemeriksaan kekuatan otot seharusnya dilakukan pada 3 bagian di tiap ekstremitas),pemeriksaan penunjang ok,interpretasi ok,dx ok,edukasi ok |
| IPM 4 | dx. benar tapi e.c kurang spesifik sedikit ya, tdk melakukan tindakan emergensi (primary survey dll, pasang infus : kurang tepat pilihan infus set, nbingung dalam menentukan tetesan, , belajar lagi ya, teknik pasang infus nya sudah lumayan hanya tx. emergensi dan tetesannya yaa... |
| IPM 5 | tidak memakai sarung tangan, tidak memeriksa KU dan vital sign, gerakan (ROM) tidak diperiksa. interpretasi pemeriksaan salah. balutan kendor, tidak dilakukan elevation. rencana konsultasi spesialis tidak disampaikan. |
| IPM 6 | Ax: tidak menanyakann riwayat perkembangan sejak kecil, kepribadian sebelum sakit. RPD dan RPK. Px psikiatri: Tidak melaporkan pemeriksaan psikiatri (soal dibaca dengan teliti ya), kamu perlu melaporkan kesan umum, sikap, tingkah lak, orientasi, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir), roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, dan insight ya.. Dx: skizoafektif episode depresi, DD: skizoafektif hebrefenik dan gangguan depresi berat (seharusnya yang menjadi Dx adalah depresi berat dengan gangguan psikotik ya). Edukasi: selain rujuk ke Sp.KJ, pasien perlu dijelaskan ya mengenai penyakitnya, efek dan efek samping obat yang diberikan, dan pasien perlu rawat inap mengingat ada percbaan bunuh diri. Terapi: sediaan haloperidol itu 2 dan 5 mg bukan 500mg, overdois dong. Managemen waktu rozan kurang terlalu lama di Ax |
| IPM 7 | pemeriksaan abdoemn palpasi hepar lien ga perlu? Rample leed/uji torniket gimana caranya? apakah dengan meminta tangan apsien menggenggam dan membendung lengan pasien dengan tangan? titer salmonella positif berapa de? 1/60 positif kah? |
| IPM 8 | Peserta tidak melakukan anamnesis dengan lengkap, pemeriksaan fisik hanya melakukan vital sign dan status generalis, dan edukasi tidak lengkap |