

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711093 - NASTITI WIDYA IKHSANI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup sekali aja yaa, ha yaa hu kalau laki-laki, wanita ha..
IPM 1	Bagaimana cara menyambungkan dengan oksigen setelah ET terpasang? sudah bisa dengan konektor, lalu bagaimana bila nafas tetap belum adekuat? Belajar lagi ya. Ok bagging, bagus, lalu bila semakin memburuk nafas spontannya apa yang dilakukan, rujuk ke mana?
IPM 2	posisi foto kurang tepat, inerpretasi darah rutin salah, informasi tentang kondisi kepada pasien dan informasi tentang tindak lanjutny kurang tepat (karena diagnosanya salah)
IPM 3	Anamnesis baik. Pmx fisik, pmx reflex patologis belum dilakukan. Pmx penunjang hanya menyebut CT scan, sebaiknya ditambah DR dan profil lipid. Diagnosis tidak tepat. Pasien sebaiknya dirawat dan dirujuk.
IPM 4	"dx. syok hipovolemik. tatalaksana emergensi ABC, tidak memasang O2, tidak memposisikan pasien . Pakai cairan NaCl, pasang torniket salah, insersi 4x, penyambungan selang infus tidak legeartis . efek samping tidak disampaikan. IC tertulis, tidak hati-hati dan teliti dalam pelaksanaan, tidak dilakukan konsultasi Sp.B"
IPM 5	Pemeriksaan dilakukan pada kaki yang salah, ingat yang sakit tungkai kiri bukan kanan. pemeriksaan seharusnya dilakukan pada tungkai, bukan lengan pasien. Masalah pasien adalah sprain injury, kenapa sampai dibidai? dipelajari kembali tatalaksana pada sprain injury. Seharusnya yang dibidai kaki kanan atau kiri?
IPM 6	Ax RPD, perkembangan awal, RPK belum digali; Px psikiatri: sikap, tingkah laku, kesadaran, bentuk pikir, progresi, roman muka, gangguan persepsi hubungan jiwa belum dinilai; Dx depresifnya sudah benar lain2 belum tepat, th/ antidepresan sudah tepat, namun belum lengkap, isi edukasi perlu rujuk tidak?
IPM 7	tdk melakukan pemeriksaan RL. waktu habis
IPM 8	Ax OK, Px JVP sdh dilakukan hanya krg runtut, px penunjang blm lengkap, dx sdh benar, edukasi krg lengkp krn wkt hbs