

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711094 - RADEN AYU KHAIRINA LESTARI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	ok baik
IPM 1	Pada kasus kegawatdaruratan lakukan langkah awal SRS ABC. Pemasangan ET sebaiknya sampai angka 22 saja di mulut. Pasca pemasangan ET apa yang harus dikerjakan???
IPM 2	harusnya seteah inspeksi itu auskultasi ya (pada px abdomen), tidak melakukan/meminta hasil rectal toucher, interpretasi darah rutin salah, belum menyampaikan kondisi kepada pasien dengan jelas dan belum menyarankan untuk dirujuk/ tindakan yg akan diambil
IPM 3	Anamnesis, sebaiknya riwayat sosial kebiasaan dan lingkungan digali. Pmx fisik, pmx VS belum dilakukan. Pmx penunjang, hanya mengusulkan DL, sebaiknya ditambah CT scan dan profil lipid. Diagnosis tidak tepat. Pasien sebaiknya di ranap dan dirujuk.
IPM 4	"dx. syok hipovolemik ec perdarahan intraabdomen. tatalaksana emergensi (ABC dan O2), tidak memposisikan pasien . pakai transfusi set, insersi 4x, . efek samping tidak disampaikan. IC tertulis, tidak dilakukan konsultasi Sp.B"
IPM 5	sebaiknya juga dilakukan pemeriksaan thompson test. sebaiknya dipelajari kembali penamaan regio/artikulatio pada rontgen. interpretasi foto kurang tepat, menyebabkan tatalaksana yang kurang tepat. bila memang fraktur apakah penatalaksanaan dengan pembalutan saja sudah tepat?
IPM 6	Ax RPD, kepribadian sbelum sakit, perkemabngan awal, RPK belum ditanyakan; Px psikiatri: tingkah laku, roman muka, hubungan jiwa belum dilakukan, DD benar, th/ sudah tepat; edukasi: perlu dirujuk tidak? ada gejala ingin bunuh diri lho
IPM 7	tidak melakukan pemeriksaan RL. usulan px utk tes fungsi hepar dan elektrolit tdk relevan. dx tdk lengkap. tdk edukasi pasien
IPM 8	Ax OK, Px fisik krg runtut, Px penunjang & dx OK, edukasi krg lgkp,