

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711128 - LATHIFA NAFI'A RIDLO

STATION	FEEDBACK
IBADAH	sebaiknya duduk saat talqin
IPM 1	belum melakukan survey primer breathing (cek apa ada napas atau tidak), circulation (raba denyut arteri karotis) dan airway (cek apakah jalan napas bersih, atau ada sumbatan), tindakan yang dilakukan tidak sesuai urutan, tindakan kompresi dan napas seharusnya dilakukan 5 siklus baru dilakukan pengecekan pulsasi arteri, penilaian ulang yang dilakukan bukan hanya nadi saja tapi juga napas, pemberian CPR sebenarnya sudah baik hanya evaluasinya yang kurang tepat.
IPM 2	kurang memeriksa tanda dehidrasi, pasien kan demam tinggi harusnya dikasih penurun panas
IPM 3	lebih sistematis lagi dalam pemeriksaan fisik
IPM 4	"sudah menyampaikan edukasi terkait kondisi serta hal2 yang tidak diperbolehkan pada pasien luka bakar. memilih infus set makro, seharusnya yang transfusi set karena ada kemungkinan transfusi darah. sudah menghilangkan udara dari selang. sudah mengisi selang three way dengan cairan infus. prosedur insersi dan desinfeksi tiap kali insersi sdh oke, tapi baru berhasil pas waktu habis. perhitungan tpm keliru. belum merujuk ke dokter SpB (jika ada yang bedah plastik)"
IPM 5	tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum (kesan umum, kesadaran, vital sign).
IPM 6	AX: penggalan perjalanan penyakit masih kurang; PX PSIKIATRI: sikap realistis karena masih bisa membedakan tempat dan waktu.. coba bedakan bentuk pikir dan orientasi ya; adanya percobaan bunuh diri pasti non realistis; afek datar.. pasien masih ada ekspresi wlpn sedih, kalau datar tidak bisa ada respon ekspresi apapun; sulit ditarik.. masih mudah ditarik tp sulit dicantum; DX: depresi apa ya? bisa lebih lengkap lagi? DD skizoafektif benar namun tipe apa? gangguan psikotik kurang tepat, kan tdk ada waham dan halusinasi; TX: pemilihan fluoxetin benar, namun dosis kurang tepat; haloperidol untuk apa? kan tdk ada gejala psikotik; KOMUNIKASI EDUKASI: sebaiknya juga menyarankan rawat inap dan rencana rujukan
IPM 7	pemeriksaan ekstremitas kurang lengkap. pemeriksaan penunjang ct scan tidak sesuai. penunjang minta 4, padahal diminta hanya 3. terapi berlebihan, kok antibiotiknya didouble? tidak diberi obat penurun panas? tidak menyarankan opname.
IPM 8	Ax: RPS, jika menggali riwayat pengobatan perlu ditanyakan ttg dampaknya. ingat OLDCHARTS ya, gejala penyerta perlu digali utk keluhan2 yang relevan. selesaikan RPS dulu, baru ke RPD, RPK, Sosek. coba difikirkan lagi, pasien ini keluhannya mengarah ke sistem apa? apa px yang paling relevan yg tdk anda lakukan? penunjang yang sesuai hanya GD dan darah rutin. Dx hanya DM saja. jangan tampak bingung ya, mantap saja. berapa TD pasien? apakah tdk terdx? hanya memberi tatalaksana tuk DM, tutup resep ya, glimepiride dosis awal saja..dukasi tdk selesai, terburu2