

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711152 - GEA SONIA AMANDA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	Cukup baik. Sempurnakan posisi tangan ketika takbir termasuk membuka dan menghadapkan telapak tangan ke kiblat.
IPM 1	Bagus
IPM 2	Tidak menilai keadaan umum dan vital sign. Diagnosis kurang tepat (disebutkan diare cair akut et causa shigella tanpa derajat dehidrasi). Edukasi kurang lengkap. Berlatih lagi pemeriksaan fisiknya yaa, agar lebih yakin saat melakukan.
IPM 3	Ax : penting ditanyakan juga mual muntah ada ga pasca trauma?. Px Fisik : GCS : E3 V5 M6 --> sudah yakin betulkah? coba diperhatikan baik2 yaa responnya.KU?. Px Neurologis yang relevan : sensibilitas,ddl. PENunjang : CT Scan : terdapat gambaran hiperdense di bagian kiri ? --> bagian mana itu?. Dx : epidural hemorhage. Edukasi : dijelaskan itu terkait epidural hematomnya, sampai kemungkinan2 nya gimana.
IPM 4	pilihan nacl kurang tepat, roller clamp dikunci dulu baru tusukkan infus set ke phlabot selanjutnya segera isi drip chamber separo(ini tdk dilakukan), jangan lupa lakukan primary survey, kalo pake 3 way, 3waynya disambungkan dulu dg infus set ya, kebutuhan cairannya sudah benar
IPM 5	KU dan VS dulu yang dicek, baru yang lokalis diperiksa, jangan cuma minta pasien menggerakkan tungkai tapi pemeriksa ikut menggerakkan tungkai, paling pas pasang abndage dengan elastic perban
IPM 6	Ax cukup baik. Px status psikiatri: menyebutkan urut dari kesan umum. mudah ditarik sulit dicantum ya, bukan sulit ditarik sulit dicantum. untuk bentuk pikir nonrealistis ya, bukan realistis. Dx ok. DD ok. Tx nya saat ini yg diperlukan adalah antidepresan ya bukan mood stabilizer, jadi pemberiannya utama gol SSRI atau trisiklik. untuk edukasi kurang ya, justru kasus seperti ini edukasinya harus rawat inap dan refer SpKJ langsung, kalau hanya rawat jalan bahaya ya
IPM 7	anamnesis baik. pemeriksaan yang tidak dilakukan konjungtiva suffosion , nyeri gastrocnemius. usulan tes darah lengkap interpretasi benar, IgM leptospira dan kultur interpretasi benar . diagnosis benar. terapi benar ,tidak ada identitas pasien dan dokter. edukasi hanya diagnosis dan pencegahan. tidak ada rencana konsul Sp.PD
IPM 8	belum menggali gejala khas DM, edukasi belumm lengkap (menegnai penyakit yg hanya bisa dikontrol dan kompilaksi yg mungkin muncul), obat hiertensi dan dislipid kurang tepat sebagai pilihan utama