

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711171 - MUHAMMAD NUR IMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IBADAH	saat talqin perhatikan kenyamanan pasien, terutama ketika mengusap nusap kepala pasien, perhatikan izin keluarga jg jk mau melakukan hal tsb.
IPM 1	
IPM 2	Coba gali keluhan penyertanya lbh banyak ya, serta RPD. Pemeriksaan fisik coba lebih runtut lagi, tanda vital dilakukan semua, head to toe sehingga data yg penting tdk ada yg tertinggal. Interpretasi hasil darah rutin blm tepat ya. Dx nya juga blm tepat.
IPM 3	Peserta sdh menganamnesis, komunikasi dan berperilaku profesional, namun pemeriksaan fisik kurang lengkap, pemeriksaan penunjang kurang lengkap dan salah menginterpretasikan keduanya, dan salah mendiagnosis pasien
IPM 4	diagnosis akan lebih tepat mengarah ke causa spesifik. tanda px fisik di abdomen dan costa kanan mengarah ke sumber perdarahan apa? tdk melakukan informed consent baik lisan maupun tertulis, langsung pasang infus, padahal ini tindakan, dilakukan sebelum tindakan (bisa lisan dulu tertulisnya belakangan, jelaskan tindakan yang akan dilakukan dan tujuannya), perhatikan ABC pasien, posisi apa yang tepat bagi pasien? lakukan hal2 ini sebelum dilakukan pemasangan infus. saat persiapan infus set, isi chamber sd setengah dan alirkan cairan infus hingga tdk ada gelembung udara (dilakukan di awal), tourniquetnya kok ngga dilepas ya dhek, setelah desinfeksi jangan dipegang lagi ya, fiksasi kurang rapi, lain2 ok. setelah selesai baru minta persetujuan, tindakan yang akan dilakukan ditulis ya)
IPM 5	Px Fisik: Tidak melakukan pemeriksaan fisik KU dan VS, tidak inspeksi (jenis luka, ukuran, perdarahan, dan deformitas ada/tidak), palpasi: (krepitasi, nadi distal), tidak mengecek ROM. Siku kiri: luka dibersihkan terlebih dahulu dengan NaCl ya dek, kemudian di tutup dengan kassa steril dan lakukan pembalutan di siku kiri. sedangkan iman langsung menutup dengan kassa sterill tanpa dibersihkan dan tanpa dibalut dengan mitela. Lengan kanan: bidainya sudah betul hanya saja jumlah ikatan bidai hanya 2, seharusnya di atas, tengah, dan bagian bawah dari daerah yang patah, Rontgen: ok.
IPM 6	Anamnesis sdh OK, pemeriksaan psikiatri diperbanyak ya. diagnosis? berdasarkan hasil anamnesis dan px psikiatri cluenya apa? untuk menegakkan diagnosis dgn kriteria2nya. edukasi baik. komunikasi baik. Terapi? karena diagnosisnya skizofrenia sih ya...
IPM 7	Anamnesis, hal yang memperingan dan memperberat belum ditanyakan. Pmx fisik, pmx lien belum dilakukan. Pmx penunjang benar (DL, UL, serologis) interpretasi kurang lengkap. Diagnosis tidak tepat. Terapi tidak tepat.
IPM 8	pemeriksaan thorax tdk IPPA tdk sistematis, tdk periksa abdomen. setelah selesai pemeriksaan sebaiknya pasien dipersilahkan mengenakan baju. tdk ditinggal begitu saja. diagnosis grade gagal jantung salah dan tdk menyebutkan hipertensi. edukasi kurang lengkap.