

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711177 - PINANDHITA ANISA WARDHANI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	ok
IPM 1	sudah melakukan SRS CAB.,--> pastikan bahwa urutannya memang tepat. kecepatan dan kedalaman kompresi sudah sesuai, pemberian nafas tampak mengembungkan dinding dada. sudah posisi recovery
IPM 2	Pemeriksaan fisik kurang cermat, rose spot dikatakan spider nevi. Menanyakan darah lengkap namun interpretasi salah dikatakan normal padahal neutropenia. Diagnosis utama tifoid fever dari data anamnesis dan lidah kotor, tidak berdasar serologi atau kultur. Sediaan Ciprofloksacin tablet 500 mg, bukan 400 mg.
IPM 3	Ax: ok, Px fisik: ok. CT scan intepretasi yg disebutkan salah, seharusnya gambaran lesi hiperdens pada hemisfer kiri. Dx: bukan stroke iskemik ya tetapi stroke hemmoragic sinistra. performa sudah bagus.
IPM 4	dx fraktur costa betul tapi kondisi emergency lain yg mengancam nyawa yg perlu ditegakkan dxnya, revisi dx syok hipovol e.c fraktur kurang tepat ya (harusnya perdarahan), prinsip pemasangan infuss dirimu masih galau alias bingung, full steril, sterilitas terbatas atau bersih, pelajari lagi ya, pilihan infus set tidak tepat (inikan perdarahan), survey primer dilakukan dan lakukan tatalaksana berdasar survey primer tsb,
IPM 5	"pada pemeriksaan fiisik, sudah baik karena melaporkan keadaan umum dan vital sign,
IPM 6	RPK, kemungkinan penyebab organik (sakit/ trauma?) kurang digali. pemeriksaan dan pelaporan status psikiatri dipelajari lagi ya, poin-poinnya apa saja. masih kurang lengkap. Dx utama keliru.. tx cukup antipsikotik saja?
IPM 7	AX: proses anamnesis sudah baik; PX FISIK: pemeriksaan auskultasi abdomen sebelum palpasi atau perkusi ya. cara pemeriksaan organomegali dan tangkap ginjal terbalik. ekstremitas ikut diperiksa ya; PX PENUNJANG: 3 usulan sudah benar, namun untuk interpretasi darah rutin kurang tepat. cara interpretasi itu misal Hb turun MCV MCH normal, berarti interpretasinya anemia normositik normokromik bukan mengarah ke infeksi; DX: benar namun coba dilengkapi dengan tanpa komplikasi. TX: pilihan obat dan dosis benar namun simtom demannya diberi obat juga ya
IPM 8	menentukan batas jantung kanan teknik tidak tepat. belum mengusulkan EKG. dx belum menyebutkan grade CHF dan grade hipertensi salah. edukasi kurang lengkap.