

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711191 - APRILIA FIFTINA HARIYANI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti
IPM 1	posisi kompresi diperhatikan ya jangan terlalu bawah (itu sudah di bawah manubrium sterni, itu masuknya udah epigastrik ya), jika sudah ada nadi dan nafas tapi pasien belum sadar apa yang yang dilakukan?? --> recovery position yesssss...pasien jangan ditinggal
IPM 2	besok memperkenalkan diri dulu ya/ sudah menanyakan kelhan utama, onset, menggali karakteristik demam, menanyakan rpd serupa, Ax sistem muntah, nafsu makan, upaya pengobatan, Ax sistem pusing, mata berkunang2, diare, bab, bak. kebiasaan makan, riwayat serupa pada lingkungan, aktivitas pasien--> anamnesis baik tetepi belum menggali hal yang memperberat dan memperingan/ ic pemeriksaan baik, sudah menilai keadaan umum dan kesadaran, tanda vital, px torax tidak dilakukan dengan tehnik yang tepat (baju tidak dibuka), px abdomen (tidak melakukan perkusi), belu cuci tangan setelah pemeriksaan / dx demam tifoid, dd hepatitis A, DBD/ edukasi menjelaskan penyakit dan kemungkinan faktor resiko, upaya pengendalian terkait makan, edukasi pengobatan terkait jenis dan aturan pakai, tetapi belum menjelaskan lebih lanjut terkait kapan kontrol dan evaluasi kondisinya jika membaik atau memburuk, diet, bed rest/ resep pilihan jenis obat baik hanya aturan pakai seperti saat demam saja dan jumlah obatnya berapa tidak dituliskan/ px penunjang hanya menyarangkan darah rutin dan serologis yang diminta 3 dan juga belum diinterpretasikan
IPM 3	px fisik kurang refleks fisiologis, px penunjang kurang profil lipid
IPM 4	diagnosis kurang lengkap tidak bisa mnyebutkqn et causa secara benar, tata laksana emergensi kurang lengkap. pemasangan ivfd belum benar, hanya hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	cermat dalam identifikasi luka ya
IPM 6	anamnesis sudah cukup baik, mampu menggali stressor yg relevan, walau belum semua komponen ditanyakan dengan lengkap. untuk pemeriksaan status psikiatri biasakan runtut ya mulai dari kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, gangg persepsi, insight, dll. afek baik? maksudnya? afeknya euforia ya, appropriate dengan mood. Dx skizoafektif, sudah cukup benar namun kurang lengkap ya. DD boleh lah. Tx haldol boleh tapi dosisnya kurang ya. baiknya juga ditambah mood stabiliser seperti lithium atau as.valproat. edukasi kehabisan waktu ya
IPM 7	riwayat kebiasaan belum digali, riwayat pengobatan ke puskesmas belum digali, periksa pasien bajunya dilepas donk, fisik thorak belum dilakukan semu baru auskultasi, obat salah
IPM 8	tidak melakukan pemeriksaan jvp. hayoo, pemeriksaan thorax nya kok tidak inspeksi dahulu. tidak melakukan pemeriksaan abdomen dan ekstrimitas. kok jadi bingung Tina? padahal tadi sudah bagus loh. waktu habis, tidak dapat mendiagnosis dan tidak sempat edukasi.