

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711193 - SURYA WIDYA BHAKTI PRAJA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti
IPM 1	ok
IPM 2	besok lagi memperkenalkan diri dulu ya dokter surya/ sudah menggali identitas pasien dengan lengkap/ sudah menggali keluhan utama dan onset, perjalanan awal keluhan, karakteristik demam disampaikan oleh pasien keluhan penyerta, konsumsi makan, upaya pengobatan, rpk, rpd, keluhan serupa di lingkungan t4 tinggal, Ax sistem banyak yang belum tergali seperti perubahan ola bab, nafsu makan, yang meperingan dan memperberat keluhan/ ic baik, sudah cuci tangan, sudah menilai keadaan umum dan kesadaran, memeriksa tanda vital, kepala (mata, bibir, tiroid -- curiganya apa ya?), toraks palpasinya tidak menyeluruh, px abdomen tekhnik palpasi bukan dengan ujung jari ya, bedakan antara nyeri tekan spervisial dan nyeri tekan dalam atau nyeri tekan lepas/ penunjang darah (AL, AT)-- tidak diinterpretasi juga/ dx dhf, dd DB dan malaria --> diagnosis tidak tepat (mohon dianalisis dulu informasi yang didapat dari hasil anamnesis dan px fisik dan penunjang baru ditegakkan diagnosisnya)/ tatalaksana antibiotika eritromisin bukan DOC untuk kasus, tapi kok kasus DHF diberi antibiotika????, untuk antipiretik sudah cukup tepat/ edukasi belum
IPM 3	kurang periksa kekuatan otot, px penunjang kurang profil lipid dan CT scan, edukasi kurang tentang dikonsulkan ke SpS
IPM 4	tata laksana emergensi tidak dilakukan dgn lengkap, pemeangan infus kurang aseptik, teknik penusukan kurang tepat dimana jarum masih dalam didoong terus shg tidak tepat di dalam vasa.
IPM 5	baik
IPM 6	anamnesis cukup baik, mampu menggali stressor, namun riwayat lainnya belum tergali ya, masih banyak yg bisa digali lagi. px status psikiatri cukup baik berusaha urut dari kesan umum, bicaranya logore ya mas, bukan biasa. afek nya bukan datar ya mas, tapi euforia. masih banyak poin2 lain yg belum diperiksa/disebutkan seperti bentuk pikir, isi pikir (waham), gangg persepsi, insight, dll (masih banyak kan). Dx sm DD masih kebolak balik ya mas. cb pelajari lagi antara bipolar, skizoafektif, dan skizofrenia paranoid. edukasi masih kurang ya mas, pada kasus seperti ini baiknya disarankan untuk rawat inap dan refer ke SpKJ, bahaya kalau dipulangkan. Tx nya haldol boleh, tapi signaturanya masih tidak lengkap, kalau 1 dd tab 1 masih kurang ya mas, pilihan amitriptilin karena apa? ini pas lagi manik lho, kalau dikasih amitriptilin apa engga malah melonjak2? dikasih aj mood stabiliser misalnya lithium atau as.valproat.
IPM 7	riwayat kebiasaan belum digali, riwayat pengobatan ke puskesmas belum digali, diagnosis gak lengkap harusnya malaria falciparum tanpa komplikasi, terapi tidak tepat
IPM 8	tidak melakukan pemeriksaan jvp. pemeriksaan thorax setelah inspeksi ngapain surya? kok langsung auskultasi baru perkusi dan palpasi. tidak melakukan pemeriksaan abdomen. interpretrasi ekg salah. diagnosis benar. edukasi masih kurang lengkap.