

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711196 - NUR FADILLA AULIA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti.posisi sholat jenazah laki2 di perut?
IPM 1	titik ompresi dada harusnya pada pertengahan sternum
IPM 2	baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas dengan lengkap/ sudah menggali ku, onset, karakteristik ku, keluhan penyerta (lidah pahit, berkeringat, bak, bab) rpd, rpk, faktor pemicu, kebiasaan makan, OR --> belum menanyakan hal yang memperberat dan memperingan, dan upaya pengobatan/ ic kurang lengkap (cara, 7an, resiko) sudah menilai keadaan umum, kesadaran, memeriksa tanda vital, kepala (mata, bibir, lidah), leher toraksbatas jantung kok hanya di linea mid klavikularis???, perkusi hepar juga belum selesai, tekhnik juga tdak lege artis, --> pemeriksaan tidak tampak sungguh2, px seperti menghapal/ penunjang darah rutin (AT, AL, hB, Hmt)--> 4500 kok leukositosis??, typi dot, kultur cairan --> tidak jelas, perlu di cek juga setingnya di puskesmas apakah bisa kultur juga / tatalaksana antibiotika amoxixilin bukan DOC untuk kasus ini, coba di cek kembali referensinya / edukasi menjelaskan terkait obat antibiotik yang harus dihabiskan, edukasi untuk istirahat--> jenis istirahatnya bgmn bed rest atau bgmn?, jangan capek, belum menjelaskan tentang faktor resiko, penyakitnya apa juga belum dijelaskan, kaan kharus kontrol jika membaik atau memburuk, dietnya bgmn/ dx demam tifoid, dd belum disampaikan
IPM 3	kurang periksa kekuatan otot dan sensibilitas, kurang periksa Ct scan profil lipid, diagnosis salah
IPM 4	prosedur penanganan sudah benar, prosedur ivfd, kurang benar umemasukkan jarum. hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	aspek pemeriksaan fisik sebagian terlewat.belum lengkap periksa status lokalis baik pada luka maupun deformitas.inspeksi, palpasi dan ROM janagan lupa. untuk luka berdarah salah dalam identifikasi. luka ada 2 .luka di siku kiri dan deformitas di lengan kanan.
IPM 6	anamnesis sudah baik, namun sebenarnya masih bis adigali lagi untuk beberapa hal seperti riwayat2 sebelumnya. pemeriksaan status psikiatri banyak yg lupa ya. tp sudah cukup baik mengusahakan urut dari kesan umum, tapi masih banyak poin2 yang belum diases ya seperti bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, afek, persepsi, insight, dll. Dx anda bipolar kini manik, belum tepat ya, kalau bipolar harus ada 2 kutub ya. DD nya boleh lah. edukasi masih kurang sekali ya mbak, kasus seperti ini harus di rawat inap dan refer ke SpKJ. Tx pilihan haldol boleh tapi dosisnya kurang ya mbak, lalu obat berikutnya drpd dikasih diazepam mending dikasih mood stabiliser lainnya seperti lithium
IPM 7	riwayat kebiasaan belum digali, palpasi lien tidak dilakukan, pemeriksaan lab belum lengkap cuma dua, diagnosa lengkap yaa malaria falciparum tanpa komplikasi
IPM 8	tidak melakukan pengukuran jvp.pemeriksaan thorax habis inspeksi kok perkusi? bukan palpasi dulu? tidak dilakukan pemeriksaan palpasi dan auskultasi thorax. tidak melakukan pemeriksaan abdomen dan ekstrimitas. interpretasi trombosit turun salah, 170.000 artinya? CHF NYHA 2, tidak menyebutkan hipertensinya. tidak sempat edukasi waktu habis. tidak diminta resep tapi malah menulis resep, makanya waktunya kurang :)