

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711197 - FEBBYANOOR FADILLAH

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti.
IPM 1	tdk melakukan manuver head tilt chin lift, evaluasi hanya napas saja/nadi tdk dinilai.
IPM 2	oke sudah memperkenalkan diri, menggali identitas/ menggali keluhan utama dan onset, upaya pengobatan, keluhan penyerta, keluhan serupa di lingkungan, rpd penyakit gula--> kayae g relevan deh, kebiasaan makan, --> belum menggali hal yang emperingan dan memperberat keluhan dan juga belum menggali perubahan pola bab/ ic kurang cara pemeriksaan, melakukan pemeriksaan tanda vital, kepala (konjungtiva,lidah, mulut), px limfonodi yang beneran to mas, masa cuma disentuh aja, px toraks, px abdomen yang relevan kasus dan untuk menyingkirkan diagnosis malah belum diperiksa (px hepar dan lien)/ penunjang darah (AL, Hb, AE, AT)--> tidak diinterpretasi, apusan darah tebal tipis, px urin --> yang tidak ada informasi artinya kurang relevan dengan kasus/ dx demam tifoid, dd hepatitis a, varisela (kok bisa jadi varisela, terlalu jauh mas)/ tatalaksana pilihan antibiotikanya bukan doc untuk kasus nggih, monggo di cek lagi di referensinya / edukasi menjelaskan terkait penyebab penyait dan faktor resiko dan higienisitas, dan menjelaskan macam obat dan manfaatnya
IPM 3	anamnesis kurang relevan, kurang periksa sensibilitas dan kekuatan otot, px penunjang kurang CT scan dan profil lipid, diagnosis salah, edukasi tentang penyakitnya belum disampaikan, kurang merujuk ke SpS
IPM 4	diagnosis salah..anda konsent difraktur costanya, tata laksana emergensi tidak dikerjakan. pemasangan ivfd belum benar, hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	px awal kurang vital sign. px penunjang??kurang lengkap usulan dan interpretasi
IPM 6	anamnesis sebenarnya sudah cukup baik, mampu menggali stressor yang relevan. namun sayang ya pemeriksaan status psikiatri masih kurang sekali. biasakan runtut dari awal ya mas, dari kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadarn, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, roman muka, afek, persepsi, perhatian, insight, dll. untuk Dx sudah benar walaupun kurang lengkap. edukasi sebenarnya belum tepat ya. yakin cuma rawat jalan? pasien seperti ini bahaya lho, sebaiknya rawat inap dan refer ke SpKJ ya. Tx pilihannya sudah cukup tepat hanya dosisnya masih salah ya. good luck
IPM 7	anamnesis kurang dalam, riwayat kebiasaan belum digali, riwayat bepergian belum digali, BAK gelap tidak tergali, pemeriksaan fisik thorak tidak sistematis, lompat lompat ke abdomen dan thoraks, palpasi lien tidak dilakukan, diagnosis salah hepatitis A, harusnya dicek apusan darah tebal tipis utk menegakan diagnosa malaria, padahal triasnya malaria udah khas dan tergali, obat cuma paracetamol obat definitifnya belum diberikan..
IPM 8	kalau pasang tensi dikempesin dulu baru dipasang ya fety, biar rapi dan lebih valid. tidak melakukan pemeriksaan jvp. hayoo bedain fremitus ma ictus cordis. interpretasi ekg salah. diagnosis salah. waktu habis, tidak sempat edukasi.