

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711200 - AJI NIKO PRATAMA PUTRA PANALUAN

STATION	FEEDBACK
IBADAH	talqin cukup 1x sj, ditunggu sampai mengikuti.
IPM 1	tak membuka baju saat observasi berakibat juga penentuan titik kompresi tdk valid, tdk melakukan head tilt chin lift.
IPM 2	besok dimulai dengan salam, memperkenalkan diri dulu ya/ sduah menggali keluhan utama, onset, karakteristik demam, upaya pengobatan, riwayat berpergian, rpd, rpk, kebiasaan makan--> / ic kurang menjelaskan cara dan resiko, sudah memeriksa tanda vital, belum menilai keadaan umum dan kesadaran, kepala (konjungtiva, sklera) limfonodi dan daerah mulut dan lidah belum diperiksa, px torax, px abdomen tidak lege artis (harusnya setelah inspeksi auskultasi duu baru palpasi-- aji tidak melakukan auskultasi abdomen juga), px ekstremitas dilakukan tapi tampak hanya sambil lalu saja/ px penunjang darah, px fungsi hati bilirubin --> tidak relevan kasus (ini untuk kecurigaan ikterik, di pasien tidak ada ikterik mas), apusan darah tebal tipis (curiga malaria, kan pasien tidak ada riwayat berpergian), kalau lidah kotor ya diperiksa mas, bukan ditanyakan ke pasien, anamnesis juga tidak sistematis, sduah pemeriksaan fisik masih anamnesis lagi --> belum menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang yang didapatkan/ dx demam tifoid, dd hepatitis dan malaria (dd malaria kurang tepat)/ edukasi menjelaskan terait penyakit, istirahat... tapi yang seperti apa? bedrest, menjelaskan manfaat obat yang diberikan untuk mual dan lama pengobatan --> obat kausatifya belum ada, hanya simptomatik saja dan antar obat tidak diberi garis penutup resep
IPM 3	kurang periksa profil lipid dan Ct scan
IPM 4	tata laksana emergensi dan survey dasar tidak dilakukan, prosedur ivfd, kurang benar umemasukkan jarum. hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	usulan foto rontgen dan interpretasi kurang lengkap
IPM 6	anamnesis sudah baik, sudah menggali stressor pencetus. Dx anda skizofrenia, DD bipolar manik dan skizoafektif, Dx dan DD masih kebolak balik ya mas, cb nanti dibuka lagi bedanya ketiga Dx tersebut. interpretasi hasil px status psikiatri masih belum dilakukan ya. untuk Tx nice try, lithium sudah benar, hanya dosisnya masih kurang, untuk kasus ini karena ada gejala psikotiknya yg sangat jelas, sebaiknya diberi antipsikotik juga seperti chlorpromazine atau haloperidol. edukasi masih minimalis tapi pilihan langsung refer ke SpKJ sudah tepat, kalau kasus seperti ini baiknya langsung rawat inap ya mas supaya tidak membahayakan. ok good luck
IPM 7	anamnesis kok cuma menanyakan KU sama RPS, digali lagi yang lain agar informasinya banyak, tipe demam dan keluhan penyertanya, pemeriksaan thorax belum dilakukan semua, interpretasi hematokrit salah mosok normal, diagnosa gak lengkap harusnya malaria falciparum tanpa komplikasi, obat salah! mosok dikasih domperidon tok..
IPM 8	tidak melakukan pemeriksaan jvp. vital sign hanya memeriksa tekanan darah. suhu nadi respi tidak diperiksa. thorax hanya diinspeksi dan auskultasi. tidak mencari batas jantung. abdomen hanya diinspeksi. interpretasi ekg salah. interpretasi rontgen sudah benar. CHF NYHA III hipertensi stage 2, untuk NYHA nya masih tidak tepat ya. edukasi sudah lumayan tapi belum lengkap.