

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711201 - OLIVIA CHANDRA DEVI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	oke, hanya pas doa sempat salah dikit tapi bisa diperbaiki
IPM 1	tidak membuka baju pasien sehingga primary survey dan penentuan titik komoresi tdk tepat, tdk merencanakan rujukan ke tempat yang tepat.
IPM 2	baik sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas/ sudah menggali keluhan utama dan onset, karakteristik demam, yang memperberat dan memperingan, upaya pengobatan, keluhan penyerta (mual muntah), ax sistem banyak didapatkan dari pasien tanpa doter olivia yang mengarahkan (hindari kalimat ada keluhan lain terlalu sering), menanyakan rpd, rpk, riwayat bepergian, riwayat dm dan ht apakah relevan dengan kasus??, kondisi lingkungan, kebiasaan makan, warna bak--> secara umum ax baik hanya beberapa urang relevan/ ic baik, sudah cuci tangan sebelum px juga, sudah melakukan px tanda vital, melakukan px mata leher tapi px lidah yang patognomonik dengan kasus, px torax kurang cermat dan teliti terkesan sambil lalu saja, terlalu terburu2, beberapa px kurang relevan dengan kasus seperti ketok ginjal, sudah cuci tangan/ px penunjang darah rutin (Hb, AE, AL, Hmt, NS1, apusan darah tepi) saja/ dx DHF, dd malaria dan leptospirosis --> diagnosis tidak tepat (saran sebelum menegakkan diagnosis jangan hanya melihat dari satu aspek saja dalam hal ini ada ruam merah di kulit, tetapi harus dianalisis juga hasil pemeriksaan lainnya seperti anamnesis/ edukasi terkait pengobatan, edukasi lainnya belum diberikan seperti diet, faktor resiko, yang sesuai kasus belum diberikan/ tatalaksana yang sesuai hanya untuk antipiretik saja dan kelengkapan resep ya (resep ditujukan ke siapa, tanggal dan penutup resep
IPM 3	kurang periksa profil lipid
IPM 4	prosedur penanganan sudah benar, prosedur ivfd, kurang benar memasukkan jarum. hati hati saat mendorong kanul pastikan jarum sdh di tarik.
IPM 5	pemeriksaan dan penanganan sudah cukup baik.cermati soal dan deskripsi luka. jangan lupa cek vital sign
IPM 6	anamnesis sudah baik. interpretasi px status psikiatri sudah dilakukan dengan baik. sikap = grandeous ya mbak. lain2 sudah runtut dan benar. Dx dan DD ok. edukasi gunakan bahasa sederhana yg diketahui orang awam ya, org awam tidak paham apa itu waham. edukasi masih kurang ya, untuk kasus seperti ini baiknya langsung rawat inap dan refer ke SpKJ ya mbak, karena cukup membahayakan. Tx haldol dan cpz, dua2nya antipsikotik ya, sebaiknya salah satu saja dan diberi obat lain yaitu mood stabiliser seperti lithium. ok good luck
IPM 7	Anamnesis kurang dalam, BAK pasien ini berwarna gelap,
IPM 8	Tidak melakukan pemeriksaan JVP. Pemeriksaan thorax masih kurang lengkap, tidak melakukan perkusi batasa jantung, hanya auskultasi suara jantung saja. Diagnosis CHF NYHA 3 hipertensi grade 1, CHF nya benar, tetapi NYHA dan grade hipertensinya kurang tepat ya Oliv. terapi non farmakologi kurang tepat, mengambil cairan di paru2? bukan yaa Oliv, cairan itu cukup dikeluarkan dengan furosemid, baca lagi indikasi aspirasi cairan paru2 apa.