

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711206 - MUHAMMAD RIFKI AUDI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	cek bacaan shalawat, lebih baik yang pendek drpd panjang tapi tdk lengkap
IPM 1	pulsasi sdh teraba, langsung recovery position, tidak cek nafas dulu, tidak dilakukan pemberian nafas
IPM 2	Sudah cukup baik, hy diatur pembagian waktu saat px fisik, head to toe tapi dipilih2 mana yg harus dilakukan ya.
IPM 3	Peserta melakukan pemeriksaan fisik tidak lengkap, penunjang menyebutkan 2 pemeriksaan namun salah interpretasi, salah mendiagnosis guillanbarre syndrom namun komunikasi cukup baik karena menyebutkan rujukan ke dokter saraf
IPM 4	dx hanya syok hipovolemik yang tepat, et causa nya dilihat dr px fisik ya, bukan dr kronologi. coba dicek lg px fisik mengarah ke penyebab apa? tatalaksana emergensi ABC dan penempatan posisi blm dilakukan, tournikuet sebaiknya dipasang sebelum desinfeksi, sehingga daerah insersi tdk terkontaminasi lagi setelah desinfeksi, kateter intravena (yang putih tdk boleh terpegang jari ya, fiksasi kurang tepat. bagian yang kontak dengan pembuluh darah harus terlindungi dari paparan luar untuk mencegah kontaminasi, cari rumus penghitungan cairan ya,
IPM 5	Px fisik: tidak memeriksa KU dan VS. Tidak memakai sarung tangan. Rontgen: permintaan rontgen tidak lengkap. seharusnya rontgen antebrachii desktra AP Lateral, intepretasi : itu buka 1/3 proksimal tetapi 1/3 distal, lokasi tulangnya juga tidak disebutkan, seharusnya: fraktur 1/3 distal os radius dekstra dan dislokasi ulna dekstra ya (Galeazi). BALUT BIDAI: Lengan kanan: bukan di balut ya dek tetapi perlu di bidai karena lengan kanan yg fraktur. Siku kiri: jangan di diamkan saja, kan ada lukanya juga, jadi perlu di bersihkan, di tutup dengan kassa dan di lakukan pembalutan.
IPM 6	Anamnesis OK. pemeriksaan psikiatri Ok... baik sudah menggali dengan baik. hanya beberapa yang kurang. BSO nya diperbaiki ya de. haldol apakah prefer ke injeksi? atau PO saja?
IPM 7	Anamnesis cukup lengkap. Pemeriksaan thorax belum dilakukan. Pemeriksaan penunjang mengusulkan DL interpretasi hampir benar dan serologis. Diagnosis tidak tepat. Terapi hanya benar 1 dengan dosis kurang tepat.
IPM 8	pasien sudah dianamnesis kok masih ditanyakan kesadarannya. menentukan batas jantung tidak lengkap. diagnosis belum menyebutkan grade dan tidak menyebutkan adanya hipertensi. edukasi tidak lengkap