

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711209 - MUHAMMAD DEVA PERKASA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	rukun shalat sudah dikerjakan semua tapi bacaan kurang lancar.
IPM 1	tidak memberikan pemberian nafas saat pulsasi sdh ada, namun langsung berhenti dan recovery position
IPM 2	Px fisik dilakukan juga px abdomen sesuai dgn keluhan pasien yg dominan. Interpretasi hasil darah rutin blm tepat ya. Dx sdh cukup baik, namun 1 DD blm tepat. Dosis cipro dan domperidon dilihat lagi ya.
IPM 3	Peserta sudah melakukan anamnesis dan komunikasi serta perilaku profesional cukup baik, pemeriksaan fisik kurang tepat namun hanya menyebutkan dua penunjang dan keduanya interpretasi salah, lalu juga salah mendiagnosis.
IPM 4	penjelasannya secukupnya saja ya, jangan berbelit2, dx ok, bisa dilengkapi organ abdomen apa yang palings esuai dg hsl px fisik? ABC dan penentuan posisi yang tepat utk pasien blm dilakukan. kasus2 syok lbh baik dg transfusi set ya, persiapan infus set sebaiknya sekalian mengisi chamber dan selang infus set, memastikan tdk ada gelembung udara dalam selang. kateter IV harus dijaga sterilitasnya, jangan diletakkan sembarangan, bila tdk segera ditusukkan pastikan dlm keadaan tertutup. kateter dimasukkan smua ya, jangan separuh saja trus didorong, pd keadaan riil hal ini akan menyebabkan kateter tertekuk dan pecah/berlubang. penyambungan selang infus terkendala selang yang blm terisi cairan, fiksasi kurang kuat, kurang rapi, hindari istilah grojog ya, pada IC tertulis dilengkapi identitas pasien, dokter ttd penanggung jawab pasien dan dokter dan tindakan yang akan dilakukan.
IPM 5	Px fisik: tidak memeriksa KU dan VS. intepretasi Rontgen: fraktur radius (tidak lengkap) seharusnya fraktur 1/3 distal os radius dekstra dan dislokasi os ulna dekstra (deva menyebutkan dislokasinya os manus). Lengan kanan: pembidaian sudah betul hanya saja jumlah ikatan bidai kurang, seharusnya diatas, ditengah dan dibawah tempat yang fraktur. Siku kiri: Setelah dibersihkan dengan Nacl, luka juga harus di tutup dengan kassa steril dan di balut ya dek.
IPM 6	Alloanamnesis dulu ya sama keluarga pasien. Keluhan utama apa? dst untuk mendapatkan informasi lebih lagi... Px psikiatri yang lengkap dan sistematik ya serta interpretasinya. Dx nya? yang lengkap ya. Edukasi OK.
IPM 7	Anamnesis, hal yang memperberat/memperingan serta riwayat pengobatan belum ditanyakan. Pmx fisik yang dilakukan VS, kepala leher dan ekstremitas. Pmx penunjang, menyebutkan 2. Diagnosis kurang lengkap. Terapi hanya 1 yang benar nama.
IPM 8	belum menentukan batas jantung. interpretasi EKG tdk tepat. edukasi kurang lengkap