

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2019 TA 2019/2020

15711090 - MUHAMAD DANIAL HENDRIK KAPUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	lengkapi anamnesis dengan riwayat imunisasi. Refleks fisiologis +2 itu normal ya.. refleks patologis, meningeal sign nya dilengkapi ya.. dx.kejag demam simpleks, dd kejang demam kompleks. penanganan awal dilengkapi tentang penanganan kejangnya, lain-lain sudah sesuai. edukasi baik
IPM 10	Dx: kurang lengkap, bukan akan melahirkan tapi inpartu kala 2 ya. tidak memasang duk di alas pantat. tidak menahan perineum (perasat ritgen). Tidak mengganti handuk basah dengan handuk kering. gunting tali pusat yang diambil salah. (suntik oksitosin dilakukan sebelum gunting tali pusat), jangan kebalik ya. Setelah plasenta lahir tidak masase fundus.
IPM 11	px fisik sudah benar hanya belum lengkap terutama terkait mov, penunjang sudah benar, dx sudah benar namun kurang lengkap, prosedur mlbm sudah ok, farmakoerapi ok
IPM 12	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik, kandidat sudah berusaha mengali informasi terkait keluhan utama(sulit tdr, RPSnya, pencetus yang mungkin jadi penyebab 2 bln yll istri dan anak MD krn KLL, riwayat penggunaan zat, penyakit serupa dan penyakit di keluarga. Untuk pemeriksaan status mental kandidat sudah memeriksa kesan umum, sSTL, kesadaran, orientasi, Bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, afek dan mood bgmn ni menilai(apa dalam pertemuan pertama kita dpt lsg menilai mood), hub jiwa, perhatian ok, untuk insight (derajat 6), diagnosis depresi sedang tanpa gejala psikotik (blm menyebutkan dx kerja PTSD), komunikasi cukup baik (scr verbal dan nonverbalnya), edukasi dirujuk ke psikiater utk pemberian obat
IPM 2	peemriksaan fisik belum lengkap, baca ekg salah, diagnosa salah
IPM 3	px thoraks harusnya palpasi dulu baru perkusi-bukan kebalik gitu ya, perkusi pengembangan paru kan harusnya di thorax posterior aja, sebaiknya diberi antiinflamasi misal kortikosteroid
IPM 4	ax : sebagian besar pertanyaan sudah akurat dan adekuat, Dx : ulkus gaster DD gastritis dan ulkuspeptikum; kurang sesuai dengan keluhan dan hasil pemeriksaan pasien ya , D Utama : susp gastritis erosif ya, DD bisa VE, varises gaster, ca gaster dll, komunikatif dalam proses pemasangan NGT, belum memposisikan pasien dengan baik, memberi tanda pada NGT, telah mengunci NGT sebelum disambungkan dengan urine bag,
IPM 5	px. tdk perlu disinfeksi dulu ya, ambil nya diputar 360 derjt trus cat gram bukan masing2 1 objek glas utk msg2 gram..keringkan di udara, interpretasi msh salah..dx: oke. tx: metformin obat diabetes ya mas
IPM 6	"deskripsi UKK tidak tepat, bercak bahasa UKK nya apa danial? yang hipopigmentasi itu apanya? harus ada UKK primernya dulu ya. DD salah, terlalu jauh, kok kruris? terapi tidak tepat untuk dosis pemberiannya hanya 1xsehari. edukasi masih kurang lengkap.
IPM 7	anamnesis agak mengarah, tp dx salah, perhatikan prinsip sterilitas dan belajar lagi ntang kebutuhan cairan dan jumlah tetesan
IPM 8	Px. penunjang hanya 2 yang diajukan dan diinterpretasi. diagnosis kurang lengkap. lebih bersih dan rapi ya. keduanya termasuk profesionalitas profesi dokter.

IPM 9	Ax: riwayat keluhan lain belum ditanyakan lebih detail// PF sebaiknya alat disiapkan dulu baru pasien diperiksa ya dek agar pasien tidak buka mulut lama sekali, sudah disediakan kursi khusus dek tidak perlu mindah2 kursi, dan tidak perlu membolak balikan badan berkali kali, pemeriksaan status lokalis belum lengkap//Dx Dx benar tapi kurang lengkap//tx thanya diberikan antipiretik causanya belum diobati//edukasi cukup lengkap
-------	---