

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK DESEMBER 2019 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711005 - INDAH RIZQIATUL MAULA HASIM

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis faktor risiko kurang, interpretasi penunjang kurang pas, DD kurang pas 1 , pakai stetoskop tidak benar, edukasi kurang pas
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pemeriksaan fisik pada henti jantung mencakup SRSABC, tidak sampai cek CRT. lakukan pemeriksaan fisik dg cepat krn kita mau menyelamatkan perfusi jantung . AED tidak selalu cepat datang, apa yg harus dilakukan? lakukan RJP 5 siklus, jangan biarkan pasien tanpa resusitasi. saat memberikan napas buatan, pastikan dada pasien mengembang. edukasi pasien cukup penanganan gadar saat ini, tidak perlu hingga life style. belajar lagi ya algoritma resusitasi dg menggunakan AED
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	pemeriksaan openheim dibaca lagi, periksa kedua sisi, jangan sesisi saja, jangan lupa pemeriksaan status generalis, krn byk memberikan informasi. dx.metabolik ensefalopati dg hipoglikemia ec peningkatan urum, insulin, HHS
IPM 4 (resusitasi cairan)	Pemasangan infus dari awal bagus, namun saat fiksasai seharusnya dipasang kassa pada tempat tusukan. Penghitungan cairan kurang tepat. Terapi hampir betul.
IPM 5 (muskuloskeletal)	Baik
IPM 6 (psikiatri)	Ax RPD perkembangan be;um tergali Px psikiatri halusinasi gak hanya dinilai pernah dibisikin tapi gambaran dia seperti bicara dg org bisa dinilai.. cermati l agi penilaian insight DD apakah ada episode depresi pada pasien? pelajari lagi hasil pemeriksaan dan dx yg sesuai... Tx litium dan karbamazepin 1 golongan y de.. dosis cermati lagi.. haloperidol sudah butuh injeksi pada pasien ini? identitas dokter blm ditulis tanggal juga belum Kom kalau boleh tahu dihilangkan y de.. mbak nya... sebaiknya diganti dengan mbak dyah... Profesionalisme setelah 7 hari lalu?
IPM 7 (infeksi)	Anamnesis kurang runtut, habis riwayat penyakit sekarang langsung riwayat kebiasaan; Keluhan BAK, BAB belum ditanyakan, riwayat penyakit dahulu, riwayat keluarga belum ditanyakan; Pmx fisik keadaan umum dan kesadaran belum dilaporkan, pemeriksaan abdomen setidaknya dilakukan lengkap ya, IAPP, tidak hanya mencuplik satu gt, interpretasi pmx mata dan abdomen jg belum dilaporkan, nyeri tekan gastrocnemius belum dilakukan jg, pemeriksaan penunjang yang paling penting malah belum diusulkan seperti serologi; DD msh kurang tepat 1; terapi cukup;