

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

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	Anamnesis sudah cukup lengkap, tetapi untuk latihan kedepannya pada setting klinis perlu lebih cepat tempo bertanya, supaya tidak banyak jedanya. Pernyataan "Tidak langsung sembuh", "Pembedahan" perlu disampaikan dengan lebih hati-hati karena riskan menimbulkan miskomunikasi dan penolakan dari pasien. Pemeriksaan thoraks hanya menyebutkan/melakukan inspeksi.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	Itu pasien gasping lho dek, nasal kanul yo nggak pengaruh apa2; katanya ABC, tapi sirkulasi belum dinilai apapun, saturasi O2 jg belum diperiksa; Urutan melakukan ET masih belum urut dan sistematis, pasiennya selak apneu. Penyampaian kondisi pasien kurang menyeluruh ya, harusnya apa yg perlu dilakukan setelah pemasangan ET ini, harus dirawat dimana? perlu pemeriksaan apa lagi? Belajar lg ya dek
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	interpretasi GCS bagian motorik tidak tepat. cara pemeriksaan refleks fisiologis tidak tepat. pemeriksaan penunjang hanya benar 2. diagnosis tidak lengkap, DD keduanya salah.
IPM 4 (resusitasi cairan)	perhatikan prinsip sterilitasnya ya. ujung selang infus yang akan disambungkan ke kateter intravena sebaiknya ditutup dulu sebelum dipasangkan. desinfeksi sekali usap saja ya. menyebutkan terapi farmakologi, namun dosis belum benar. terapi nonfarmakologinya apalagi selain pasang infus. kalau terjadi syok, frekuensi napasnya meningkat, apa yg dibutuhkan pasien?
IPM 5 (muskuloskeletal)	Hentikan dulu perdarahannya sebelum menyiapkan alat karena di soal tertulis perdarahan masih aktif...lidocain 2 mg?? perhatikan kenyamanan pasien saat melakukan anestesi lokal, komunikasikan juga apa yg akan dilakukan...setelah anestesi tidak memeriksa respon nyeri?? setelah debridement tidak ganti handsoon?? belum desinfeksi...menggunting benang dengan gunting buka jahitan?? salah satu jahitan tidak kencang sehingga kedua tepi luka tidak menempel...luka perlu diberi salep antibiotik tidak?? luka tidak tertutup sempurna...Tidak mengusulkan pemeriksaan penunjang...
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis: perlu ditambah kepribadian sebelum sakit, riwayat perkembangan awal. px psikiatri: melaporkan 6 aspek, (px psikiatri yang lengkap: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir, roman muka, afek, mood, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight). sebagian keliru. diagnosis keliru. DD benar 1. tx: keliru
IPM 7 (infeksi)	yang memperberat dan memperingan pasien belum ditanyakan, belum dilakukan pemeriksaan hepar lien, pemeriksaan lab kurang satu,