

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

16711017 - ERITA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	belum melakukan perkusi abdomen. lain-lain sudah cukup baik.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pasien syok diperiksa GCS ya?, tidak mengamankan posisi, tidak meminta bantuan, baju pasien tidak dibuka, memberikan napas buatan dengan posisi tidak optimal, tidak chin lift dan head tilt, dan tidak sambil mengevaluasi/melihat dada mengembang atau tidak, edukasi rawat inap pasca RJP tidak dilakukan
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	interpretasi GCS masih salah, fleksi abnormal berarti M3 bukan M2, px KU blm dilakukan , utk pasien tdk sadar tdk bs dilakukan sensibilitas, dan kekuatan otot y, jd ckp refleks sj, penunjang profil lipid salah y, dan interpretasi ur cr nya jg salah harusnya meningkat, interpretasi ekg salah, dxnya jd kurang tepat bukan hanya hipoglikemi sj tapi ditambah acute dd acute on chronic kidney disease dan IHD, dx bandingnya udh bener stroke, tp masih krg satu ya
IPM 4 (resusitasi cairan)	kurang tepat dan sistematis dalam melakukan pemasangan infus, tidak dapat menghitung kebutuhan cairan, dan tidak memberikan farmakoterapi dengan tepat
IPM 5 (muskuloskeletal)	pemeriksaan penunjang yg diminta kurang lengkap,interpretasi kurang lengkap (menyebutkan fr kompli pd os radius 1/3 distal dan dislokasi pada ulna),apabila bidai sulit dipasng ketika pasien duduk minta upasien utk berbaring,bidai yang dipilih ukurannya tidak tepat (kurang panjang dan tidak melewati sendi (bidai hanya sampai di bawah siku) fiksasi tidak tepat
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis bisa dilengkapi dengan kepribadian sebelum sakit dan riwayat perkembangan awal. px psikiatri melaporkan 8 aspek. diagnosis kurang lengkap. DD kurang tepat baru memberikan satu jenis golongan obat.
IPM 7 (infeksi)	Ax. OK. px fisik OK. obatnya terlalu banyak de... kalo sdh omeprazole knp tambah domperidone juga?