

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

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

| <b>STATION</b>                        | <b>FEEDBACK</b>  |
|---------------------------------------|--|
| IPM 1 (akut abdomen)                  | pemeriksaan fisikmu koq ndak beraturan inspeksi thorak terus abdomen, perkusi thoraks abdomen dst, pemeriksaan fisik khusus pun penekanan tidak dilokasi yg tepat serta, yg fatal adalah px abdomen tidak IAPP, dx kurang lengkap,   |
| IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)     | px fisik kurang periksa JVP dan tanda edema di ekstremitas, pemasangan elektroda ekstremitas ada yg salah tempat, nyebut pemasangan di sic 3 apakah itu tepat? baca lagi cara pasang ekg, interpretasi ekg salah, terapi non farmako kurang manuver vagal dan pasang jalur intravena   |
| IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran) | Pada kasus trauma kepala, pemeriksaan fisiknya harus dari KU, lalu kesadaran, vital sign dan lihat status lokalis trauma dlu ya, lihat hematomnya apakah smp ada krepitasi atau engga, dan lihat pupil utk lihat ada herniasi atau tdk, baru lakukan px refleksi bila diperlukan dan head to toe ya utk mencari abnormalitas lain, pemeriksaan KU, vital sign, pupil, thorax, head to toe blm dilakukan, dx salah harusnya CKB susp EDH, bukan trauma kepala saja dan bukan stroke hemoragik ya, utk ct scan dan interpretasi sdh benar  |
| IPM 4 (resusitasi cairan)             | mampu melakukan pemasangan infus dengan baik, penghitungan kebutuhan cairan dan kecepatan tetesan sudah tepat, farmakoterapi sudah lengkap   |
| IPM 5 (muskuloskeletal)               | Prosedur sudah ok, pembidaian kurang memfiksasi 2 sendi. pemilihan bidai terlalu pendek  |
| IPM 6 (psikiatri)                     | Anamnesis baik alloanamnesis dan autoanamnesis dengan baik berupa menggali keluhan utamanya, riwayat dulunya pernah bahagia berlebihan, munculnya gejala sejak kapan, gejala membaik atau memburuk dengan apa blm ditanyakan, belum mengall semua gejala utama dan gejala tambahan sesuai ppdgj (kalau depresi berat 3 gejala utama lebih dari 4 gejala tambahan), RPD n RPK sdh ditanyakan, sdh menggali stressor, pemeriksaan status mental sdh berusaha menilaikesan umum, orientasi, afek menyempit dan mood menurun, insight grade 6, tredapat delusi koq mendengar suara2/bisikan2, DD koq bisa depresi berat dg psikotik (ada ya de dx ni) dd skizofrenia, skizoafekti (DD blm tepat), terapi amitriptilin dan haloperidol masih blm tepat dosisnya kenanpa diberikan lithium de, edukasi blm dilakukan (waktu hrs) |
| IPM 7 (infeksi)                       | Ax baik, sudah cukup lengkap; PF: tidak memeriksa splen, interpretasi px hepar tidak tepat, pemeriksaan abdomen sebaiknya IAPP ya; PP: terlalu banyak namun tidak mengarah pada suatu dx; belum interpretasi; Dx dan DD benar; Th/ tidak tepat; edukasi belum karena kehabisan waktu   |