

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

16711030 - ANDHIKA SURYO WASONO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Masih banyak yang kurang, Pelajari lagi .
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	px fisik : belum cuci tangan sebelum atau sesudah saat pemeriksaan fisik, perhatikan cara cuci tangannya ya, lama dan teknik cuci tangannya, Pemeriksaan penunjang : alhamdulillah tetapi kurang cepat dan interpretasi kurang tepat, belum melakukan tatalaksana non farmako terapi, pasien kan sesak nafas kenapa tidak langsung di oksigenasi dan nadi pasien kan 188 kenapa tidak dilakukan manuver vagal
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	sudah baik dan lengkap, setelah menilai primary survey dan pemeriksaan fisik yang sesuai (GCS dan pemeriksaan neurologis) dapat dilengkapi pemeriksaan secondary survey, menilai adalah krepitasi pada leher, jejas pada thorax abdomen dsb. hati-hati menilai kaku kuduk pada kasus trauma, pastikan tidak ada cedera cervical
IPM 4 (resusitasi cairan)	persiapan cairan/ persiapan pasien/ insersi vena tidak lege artis, farmakoterapi tidak disampaikan
IPM 5 (muskuloskeletal)	regio untuk pemeriksaan rontgen tolong dipahami kembali ya, krn ini akan sangat terpakai saat klinis nanti. rontgen tulang panjang umumnya AP lateral bukan AP oblik. interpretasi px penunjang kurang lengkap; jika tidak diminta melakukan px fisik, tidak perlu dilakukan saat ujian. pemilihan bidai benar, melewati 2 sendi, namun ikatan bidai kurang kencang, fiksasi menjadi kurang baik
IPM 6 (psikiatri)	Ax terkait percobaan bunuh dirinya blm tergali sdh sejauh apa.. Px psikiatri Dika cermati lagi hasil pelaporan px psikiatri pointnya apa saja... DD sebutkan saja DD nya tdk usah penjelasannya.. gunakan waktu utk melakukan hal yg lain... cermati lagi kriteria dx schizophrenia Tx pilihan obat oke.. dosis haloperidol belum sesuai.. kelengkapan resep belum sesuai... penutup bagian resep tdk ada. identitas dokter tdk ada.. Komunikasi bertanya 1 per 1 supaya cukup jelas jawaban pasien untuk pertanyaan yg mana.. kalimat kalau boleh tau bisa dihindari.. px psikiatri langsung saja dilakukan de.. izinnya lebih ke mau menggali info ke pasien langsung... teknik penggalian gangguan persepsi bisa ditanyakan melihat / mendengar yg tdk ada.. bisa dilakukan langsung kpd pasien... jika pertanyaannya tau / tdk maka belum tentu jawabannya sesuai.. jadi kalau orientasi tempat y tanya ini dimana bukan tanya tau nggak ini dimana.. Profesionalisme perlukah rujukan?
IPM 7 (infeksi)	anamnesis sistem kurang, pemeriksaan penunjang urang 1, diagosa banding 1 kurang tepat , kehabisan waktu belum nulis resep