

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

16711033 - FIKRI FACHREZI AFRIANDI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis kurang lengkap, belum tanya keluhan yg menyertai faktor yg memperberat dan memperingan. px foto polos abdomen tdk tepat utk kasus ini. DD kolelitiasis tdk tepat untuk kasus ini. kurang edukasi. pasien tdk dirujuk.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pemeriksaan fisik: cuci tangan lupa,vital sign hanya tensi, thorax batas jantung?? jvp?edem?hepar? ;prosedur klinik: pasang ekg posisi v1-v6 dan ext salah, interpretasi salah ;tatalaksana: oksigen, iv oke. ada yg lebih penting tapi kalo tau diagnosis nya sih;komunikasi:inform consent ekg, ajak bercerita pas selo,;profesionalisme:
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	cara pemeriksaan GCS? DD stroke? auskultasi pulmo? px sensibilitas untuk pasien tidak sadar? HCTS : SDH??
IPM 4 (resusitasi cairan)	baca soal yang baik --> komunikasi di awal dan informed consent tidak dilakukan. sambungkan selang infus dengan cairan degan baik --> selang infus tertekuk2, regulator jangan diletakkan di hilir dekat sekali dengan kateter --> kateter IV tertarik dan posisi berubah --> bocor dan PHLEBITIS, insersi vena yang baik. Jumlah pemeberian cairan tidak dihitung ? Farmakoterapi kurang sesuai. menyebutkan 3 jenis terapi tapi hanya satu obat yang benar dan dosisnya tidak sesuai.
IPM 5 (muskuloskeletal)	Perlu ditingkatkan untuk pemilihan rontgen yang tepat dan cara membaca rontgen
IPM 6 (psikiatri)	riw perkemb riw PK dan pengobatan, blm digali, lifestyle sbml muncul gejala, sosial keagamaan blm digali, px psikiatri masih sedikit, mencoba menggali dr pasien saat px psikiatri masih minimalis,
IPM 7 (infeksi)	kurang lengkap dan sistematis dalam pemeriksaan fisik, farmakoterapi antipiretik?