

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

16711035 - DIKO KOESTANTYO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	Anamnesis : skala nyeri dan hal yang memperberat serta memperingan belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik : KU, kesadaran dan nadi belum diperiksa. Pemeriksaan penunjang benar. Dx benar. DD tidak tepat.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	px fisik kurang periksa thorax dan airway clear/tdk-perlu periksa ada cedera servikal/tdk, penjelasan ttg kondisi pasien saat ini dan langkah selanjutnya kurang lengkap-harusnya pasien gagal napas, perlu rawat di ICU, pasang bed side monitor, pasang kateter dan NGT, pemeriksaan penunjang lain seperti AGD-kimia darah-darah lengkap-rontgen thorax
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	px fisik ok. usulan dan interpretasi px penunjang benar. dx stroke hemoragik kurang tepat. dd HT emergensi dg gagal jantung kiri & TIA kurang tepat. pada DD maupun dx sebutkan dx lengkap misal penurunan kesadaran ec ....
IPM 4 (resusitasi cairan)	Secara umum baik, perhatikan sterilitas, infus sdh ON, cairan tdk bisa mengalir karena tertekuk, dan tetesan blm dihitung
IPM 5 (muskuloskeletal)	jahitan rapi, kuat. intepretasi roetgen dibidang ada fraktur incomplete transversa. jika diagnosis memang ada fraktur, bukankah seharusnya ada upaya imobilisasi dan jahitan bersifat hanya situasional. pada foto roentgen tidak didapatkan hasil fraktur.
IPM 6 (psikiatri)	effortnya untuk dah oke lanjutkan, tp dx nya kok episod manik lha wong modele depresif gitu lho mas, piye jal dx tx belajar lagi
IPM 7 (infeksi)	ax kurang dalam, px fisik yg sistematis ya.. VS jangan di akhir, nadi belum dicek.