

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

16711039 - MUHAMAD FAISHAL SUCAHYO PRABOWO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Ketika memeriksa pasien, perhatikan bahwa kaki/lutut sebaiknya tidak bergoyang-goyang. Artinya cemas, gelisah, dan kurang sopan. DD utama justru apendisitis, DD peritonitis dan kolesistitis.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	Dek pemeriksaan fisik ABC yang penting belum dilakukan semuanya lho; Perhatikan lagi langkah2 pemasangan ET ya, itu kamu persiapan alat belum sempurna, jadi bolak balik dan tidak sistematis; saat kamu persiapan alat masak pasien ditinggal begitu saja, perlu bagging nggak? perlu minta asisten bagging saat kamu periksa alat ya, perlu inform consent jg ya sebelum pasang ET. ET terpasang jg kamu belum fiksasi. setelah pasang ET dan bagging, perlu pasang ventilator nggak? apa kamu perlu bagging terus? Penyampaian kondisi pasien kurang menyeluruh ya, selain kondisinya bgmn, harusnya apa lg yg perlu dilakukan setelah pemasangan ET ini, harus dirawat dimana? perlu pasang IV line nggak? untuk pemberian antibiotik? perlu pemeriksaan apa lagi? AGD, darah rutin? Perlu pasang apa lagi untuk pemantauannya? kateter? NGT perlu tidak? Belajar lg ya dek
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	Motorik dan verbal tidak tepat. tidak melakukan pemeriksaan refleks pupil dan refleks fisiologis. Tidak cuci tangan WHO setelah tindakan. Interpretasi pemeriksaan penunjang elektrolit (hipernatremia) tidak tepat. DD kedua tidak tepat.
IPM 4 (resusitasi cairan)	komunikasinya ya jangan lupa. informed consent ketika akan melakukan tindakan apapun. termasuk saat menusukkan jarum memasang infus, disampaikan ke pasien ya. tdk menghitung tetesan cairan. penggunaan abboath ukurannya kurang sesuai. pemberian terapi farmakologi belum benar.
IPM 5 (muskuloskeletal)	Hentikan dulu perdarahannya yaa sebelum persiapan alat dan memakai handscoon steril karena di soal tertulis perdarahan masih aktif...sebelum persiapan alat juga cuci tangan WHO dulu...ON 1 : setelah cuci tangan aseptik ambil handscoon yg belum disiapkan sebelumnya dan tidak diulang cuci tangan...perlukah luka dicuci setelah desinfeksi?? tanyakan respon nyeri ke pasien1 Lukanya nggak ditutup?? Tidak dapat menyebutkan permintaan foto rontgen dengan benar...waktu hbis tidak sempat interpretasi...
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis perlu ditambah kepribadian senelum sakit dan riwayat perkembangan awal. px psikiatri: lupa kata mahasiswa. (px psikiatri yang lengkap: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir, roman muka, afek, mood, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight). diagnosis keliru. DD: keliru. coba dicek kembali PPDGjnya untuk penegakan diagnosis. tx baru satu golongan obat, frekuensi pemberian keliru.
IPM 7 (infeksi)	tipe demamnya misal naik kapan? turun kapan belum digali,, yang memperberat dan memperingan belum disebutkan, pemeriksaan lab kurang satu, diagnosis salah dan dd salah, belum terapi dan edukasi kehabisan waktu