

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

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis ok,pemeriksaan fisik abdomen kurang tepat untuk pemeriksaan obturator sign,pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 yg tepat,dx kerja tepat dd ltdk tepat,
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pelajari kembali meletakkan elektroda sesuai posisinya. pelajari kembali rumus menentukan adanya hipertrofi ventrikel kiri. pembacaan kurang tepat, sehingga tatalaksana kurang tepat.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	belum menilai KU dan GCS...apakah pada pasien tidak sadar bisa diperiksa antropometrinya?? belum pemeriksaan head to toe...selain melihat keluarnya cairan dari telinga apalagi yang perlu dicari dari pemeriksaan kepala pada kasus trauma kepala?? selain gerakan adda apa yg perlu dicari?? Dx CKB kurang lengkap...DD stroke hemoragik tidak tepat...Interpretasi CT scan ICH tidak tepat...Belajar lagi apa yg perlu diperiksa pada kasus trauma kepala (hematom, krepitasi, refleks pupil, tanda peningkatan TIK, dll)...Sebaiknya tetap izin ke pengantar pasien sebelum memeriksa...SPasien perlu dirujuk/dikonsulkan tidak??
IPM 4 (resusitasi cairan)	selang infus masih banyak udara, handscon bersih ya, jadi tidak boleh pegang kateter intravena, 3 way harus terisi cairan juga ya,,kateter iv harus masuk semua, belum lepas tornikuet, , pasien syok dikasih 37 tpm??untuk oat farmako belum disebutkan dengan benar...belajar lagi ya dik, dr awal keihatan agak bingung, lakukan sesuai perintah soala saja
IPM 5 (muskuloskeletal)	usulan rontgen belum menyebut dextra atau sinistra, lain-lain sudah ckp baik
IPM 6 (psikiatri)	bertanya sejak kapan minum cairan sambil terkekeh. langsung tanya pasien ada masalah gak. cara menanyakan memori kurang tepat, recalling langsung saat itu juga, bias. farmakoterapi hanya utk psikosisnya. anamnesis sering tidak dipahami oleh pasien
IPM 7 (infeksi)	pemeriksaan fisik tak lengkap (tdk meraba hepar dan lien), interpretasi hasil pemeriksaan apusan darah tepi tidak benar, dd DHF kurang relevan.