

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

16711057 - NAUFAL ABDURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	tensi baik2 saja koq dibilang rusak tho, px fisik thorax lengkap sepertinya bukan px yg sesuai dg kasus, jadi menghabiskan waktu, kurang rovsing, prosedur psoas sign tidak tepat
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	px fisik kurang periksa JVP dan tanda edema di ekstremitas, pemasangan elektroda ekstremitas ada yg kebalik-hijau kok di kaki kanan ya? interpretasi ekg salah, terapi non farmako kurang manuver vagal, oksigenasi dan pasang IV line-yg kamu sebutin mah edukasi semua itu bukan tatalaksana nonfarmakologi awal
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	Pada kasus trauma kepala , pemeriksaan fisiknya harus dari KU, lalu kesadaran , vital sign dan lihat status lokalis trauma dlu ya, lihat hematomnya apakah smp ada krepitasi atau engga, dan lihat pupil utk lihat ada herniasi atau tdk , baru lakukan px refleks2 bila diperlukan dan pemeriksaan head to toe, yg krg blm periksa KUnya diawal, dan pupil blm diperiksa, thorax jg blm serta GCS masih kurang tepat, dx sdh benar dan interpretasi benar
IPM 4 (resusitasi cairan)	kurang dalam melakukan anamnesis singkat sehingga tidak mampu memberikan terapi yg adekuat, kurang tepat dalam menghitung kebutuhan cairan dan kecepatan tetesan
IPM 5 (muskuloskeletal)	prosedur sudah ok, hanya ikatan bidai kurang kuat
IPM 6 (psikiatri)	Anamnesis baik alloanamnesis dan autoanamnesis dengan baik berupa menggali keluhan utamanya, munculnya gejala sejak kapan, gejala membaik atau memburuk dengan apa blm ditanyakan, belum menggali semua gejala utama dan gejala tambahan sesuai ppgj (kalau depresi berat 3 gejala utama lebih dari 4 gejala tambahan), RPD n RPK sdh ditanyakan, stressor berupa apa ya de, pemeriksaan status mental sdh berusaha menilaikesan umum baik, orientasi baik, tilikan baik(hayo coba dibaca lagi de simptomatologinya), bentuk pikir msh baik, isi pikir koq halusinasi de, DD koq bisa depresi dg gejala psikotik (depresi derajat brp) dd depresi dan skizoafektif(tlg dibaca lagi ppgjny), terapi tepat, edukasi relevan
IPM 7 (infeksi)	Ax keluhan penyerta belum digali; PF: tidak memeriksa splen; PP: interpretasi apusan darah tepi tidak tepat; Dx dan DD ok; Th/ dosis primakuin dan DHP kurang tepat; edukasi belum karena kehabisan waktu