

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

16711072 - SAVITRI INDRASARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	lupa nama interpretasinya
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	jangan lupa safety, posisi haed tilt dan chin lift agar mudah memberi nafas bantuan. jangan lupa apa yang harus dilakukan bila ada nadi, tapi tidak ada nafas.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	GCS dibaca lagi ya sistem skoringnya, masih kurang tepat. pemeriksaan fisik sangat superfisial, tidak bisa mengarahkan ke diagnosis. px saraf yg relevan tetap dilakukan ya. dx benar namun kurang lengkap, salah 1 dd benar
IPM 4 (resusitasi cairan)	pemilihan infus set kurang sesuai (pasiennya dewasa lho, kok menggunakan micro set?), ukuran abboath kurang sesuai. perhatikan prinsip sterilitasnya ya. ujung selang infus yang nantinya disambungkan dgn kateter intravena, seharusnya diperhatikan tetap steril. seharusnya tdk ada sisa udara ya diselang infus. pilih vena yang benar ya, perhatikan cara menusukkan jarumnya. tdk menghitung tetesan cairan. terapi farmakologinya untuk kasus ini menyebutkan 1, dosisnya sudah benar. hayo, harus diberikan apa lagi untuk mengatasi peyakit pasien saat ini?
IPM 5 (muskuloskeletal)	usulan dan interpretasi tdk lengkap, tdk melakukan pembidaian, belajar lagi yaaa
IPM 6 (psikiatri)	orientasi bermasalah krn mengatakan ini di mall, tapi masih baik krn tahu di rumah sakit....??? maksudnya gimana ya. pemeriksaan psikiatrik kurang lengkap. perlu ditanyakan gangguan persepsi, arus pikir dan bentuk pikir. dd hipomania ?? pasien menunjukkan garandiosity dengan euforia berlebihan, kenapa dibilang hipomania. terapi hanya diberikan mood stabilizer, tidak diberikan antipsikotik, padahal di DD dengan skizoafektif
IPM 7 (infeksi)	tidak menanyakan faktor yang memperberat dan memperingan, riwayat penyakit dahulu, riwayat penyakit keluarga; tidak memeriksa/ menyebutkan keadaan umum pasien, meminta pasien sendiri untuk memasang termometer (kemungkinan hasil tidak akurat jika salah terpasang ujungnya, tidak memeriksa nyeri tekan gastrocnemius); usulan pemeriksaan penunjang hanya DR dan SGOT&SGPT; diagnosis utama benar, diagnosis banding yang satu benar yang satu kurang tepat; terapi kausatif sudah tepat, terapi simtomatik sudah tepat; edukasi tidak lengkap (kehabisan waktu)