

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

16711080 - YOMARA ADITYA PRADANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis kurang lengkap, belum tanya keluhan yg menyertai faktor yg memperberat dan memperingan. DD ca colon tdk tepat utk kasus ini. pasien tdk dirujuk ke spesialis bedah.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pemeriksaan fisik: cuci tangan diakhir? jvp?batas jantung?paru hepar?tidak sistematis ;prosedur klinik: pasang ekg posisi v1-v6 salah, interpretasi salah ;tatalaksana: oksigen saja. ada yg lebih penting tapi kalo tau diagnosis nya sih;komunikasi:inform consent ekg ;profesionalisme: pasien sesak(pasang O2 diawal),rujuk jika perlu
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	KU ok GCS E1 V2 M2 TTV ok px mata konjungtiva anemis?? (pupil dan jejas?), auskultasi pulmo ngorok= wheezing?? DX cedera kepala sedang karena < 1jam ??? cks dengan SDH?? dx banding delirium??
IPM 4 (resusitasi cairan)	baca soal yg baik, setting pasien ini datang ke UGD jadi lakukan tindakan sesuai kebutuhan pasien. jangan edukasi dan komunikasi berlebihan di awal. ingat LIFE SAVING dulu. tindakan desinfeksi tidak sentrifugal, pasien tidak lege artis, insersi vena tidak lege artis, setelah terpasang kateter jangan digerakkan --> SAKIT dan risiko PHLEBITIS. Terapi tidak sesuai
IPM 5 (muskuloskeletal)	Perilaku professional dan komunikasi sudah baik
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis coba digali riw persalinan kehamilan, tumbuh kembang, masa sekolah, pergaulan lifestyle, melakukan sambung rasa pada pasien sudah baik, perlu ditingkatkan lagi, diagnosis nya perlu dipertajam, pemeriksaan psikiatri beda dengan pemeriksaan fisik ya mas, belajar lagi ya,
IPM 7 (infeksi)	mampu menyebutkan diagnosa banding, akan tetapi tidak menyebutkan diagnosis dengan tepat, kurang lengkap farmakoterapi