

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

16711107 - MUCHAMAD MARWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis perjalanan penyakit masih kurang, tujuan pemeriksaan darah tidak tepat, DD 1 kurang tepat, performa masih ragu ragu dan komunikasi masih kurang, pengetahuan peritonitis dirujuk kemana masih belum paham.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	Px. Fisik: Airway: kesadaran bagaimana?.. Circulation (tekanan darah?). Px.thorax??.;Tatalaksana non farmakologi: suction dulu, lanjutkan baging dengan oksigen 10 l/menit sampai rujuk atau ada ventilator mekanik, cucitangan diakhir;profesionalisme: hati-hati dan teliti, masalahnya apa pada pasien?,perlu perawatan apa lagi?(icu, iv line, tanda vital monitor ketat,pasang DC, pasang NGT, periksa lab AGD-darah lengkap-kimia darah-RO thorak)
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	pemeriksaan penunjang kurang, diagnosis kurang lengkap,
IPM 4 (resusitasi cairan)	IC -,
IPM 5 (muskuloskeletal)	pasien datang dengan luka disertai perdarahan aktif seharusnya lakukan usaha menghentikan perdarahan dulu, permintaan pemeriksaan penunjang tidak lengkap dan interpretasi tidak tepat
IPM 6 (psikiatri)	dalam keadaan pasien spt ini, pngantar akan banyak memberikan informasi. kalo hanya dari pasien susah...menanyakan hal yg sensitif misalkan minum alkohol... jangan lupa mohon maaf... px psikiatri 13 hal diingat kembali ya. diagnosis dan terapi 13 px psikiatri dihafal bagaimana mengeksplorasi dan menyimpulkan. .
IPM 7 (infeksi)	Ax : panggilan ke pasiennya yang konsisten yaaa :). keluhan yang menyertai masih minimal sekali ditanyakannya.. gali lg yaaa.. hal yg memperberat dan meringankan keluhan?. Px : lebih runut lagi yaaa.. Dx : oke. DD : leptospira dan chikungunya --> perbaiki lagi dx nya. Tx : sesuaikan jumlah pemberian obat dengan lama pasien mengkonsumsi obatnya dek. untuk paracetamol dosis seharusnya brp? brp kali minum seharusnya?.