

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

16711131 - ISMI NUR AINI LATIFAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Ax : coba perbaiki lagi yaa cara komunikasinya, buru2 boleh dengan alasan pasien kesakitan, tetapi tetap tdk boleh terkesan seperti "menginterogasi" pasiennya. Px. Ax nya dilakukan runut yaaa.. udah diagnosis tapi masih anamnesis lagi.. :). Fisik : KU oke, VS oke. Head to toe : oke. Murphy sign positif? coba dicek lagi yaa bagaimana penyebaran nyerinya saat dilakukan palpasi. Penunjang : step ladder saja yg bisa dimunculkan. satunya lagi ada sumbatan --> sumbatan apa namanya/gimana?diperjelas lagi. Dx : oke. DD : Illeus parolitik, koelithiasis. Rujuknya bener ke Sp.PD? bukan ranahnya Sp.B?
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	px fisik dan survey sudah ok, kompresi dada frekuensinya kurang ya, masih lambat, anda tidak familier denga AED, pengoperasionalnya tidak paham. tiedak melakukan recovery position edukasi sebaiknya fokus pada kondisi pasien bukannya malah merencanakan px penunjang.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	walaupun UGD tetap senyum yaa.. cuci tangan sebelum ok?teknik benar teknik? runut KU ???GCS tdk dilakukan TTV ok px ABC good? pulmo ok? px pupil???? RF?????RP ?? ? informed consent keluarga??? cuci tangan post??? GDS ok DR ok AGD?? Rontgen thorax???. px yg paling urgent? ingat komplikasi DM. (interpretasikan TTV), interpretasi EKG? benar masukkan juga dalam diagnosis ya.dx kerja:syok hipoglikemia ec.DM dan STEMI (???) penkesnya bgm?
IPM 4 (resusitasi cairan)	Tx non farmako: pemilihan infus set kurang tepat, seharusnya transfusi set yg digunakan. pemilihan lokasi vena kurang tepat (ismi: divena mediana cubiti, persis di area fleksi) Beberapa kali ON. yaitu menyentuh kanula abocath, bila pemasangan infus gagal diulangi lagi disinfektannya ya. masih ada udara di selang infus. tidak melakukan perhitungan tetesan cairan. fiksasi infus tidak kuat. Tx farmako: ISDN 5mg (ok), furosemid??? tdk perlu ya. pasang kateter bukan tx farmako ya. obat utama lain seperti aspirin, clopidogrel, morfin belum disebutkan. profesionalitas: pasien perlu di konsulkan / rujuk ke Sp.Jp ya. pasien tdk nyaman karena berkali-kali di coblos.
IPM 5 (muskuloskeletal)	Pemasangan balut bidai tidak kencang, bedakan antara penggunaan balut bidai dengan elastic bandage, komunikasi dan edukasi ke pasien perlu ditingkatkan
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis masih blm menggali riw perkemb, persalinan kehamilan, balita sekolah dan lifestyle termasuk keagamaan, px psikiatri ok, dx dd sudah mengarah, komunikasi ke pasien di tingkatkan lg untuk bs menarik dan mencantum pasien
IPM 7 (infeksi)	edukasi penatalaksanaan dan pencegahan penyakit tidak jelas