

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

16711163 - VYANDA SRI WENINGTYAS

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	belum melakukan px ku, kesadaran, head to toe-nya hanya px abdomen saja. komunikasinya terlalu banyak menggunakan bahasa medis, cth : GERD, dll. sehingga pasien menjadi kurang paham, kurang nyaman
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	rangsang nyeri jangan glabela pasien diunyer-unyer ya, saat pasang, gagal pasang AED,
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	px harusnya KU dan kesadaran dlu ya bukan cek suhu dulu, salah besar, pemeriksaan head to toe tdk runut, interpretasi GCS salah diawal smp hrs diminta mengulang smp paham, penunjangnya CT scan dan hba1c krg tepat, ct scan tdk diminta krn tdk ada lateralisasi dan hba1c tdk dilakukan pd kasus kegawatan ini, baca EKG masih salah, dx kerja krg lengkap krn ga minta fungsi ginjal dan bc ekg salah, dd nya jg salah , td nya kan 90 koq krn HT emergency dek, belajar lg ya
IPM 4 (resusitasi cairan)	baik dalam pemasangan infus, dan perhitungan kebutuhan cairan, farmakoterapi tepat
IPM 5 (muskuloskeletal)	pemeriksaan penunjang yang diminta tidak lengkap, interpretasi tidak tepat (menyebutkan fraktur os ulna), bidai yang digunakan ukurannya tidak tepat , tidak melewati 2 sendi dan tidak dapat digunakan untuk fiksasi (pakai bidai panjang y jangan pakai yg utk tepapak tangan), kl sdh fraktur tdk perlu menyesuaikan dgn pekerjaan kl fraktur y hrs difiksasi
IPM 6 (psikiatri)	anamnesis bisa dilengkapi dengan kepribadian sebelum sakit dan riwayat perkembangan awal. px psikiatri: melaporkan 6 aspek. diagnosis kurang tepat. DD kurang tepat. tata laksana: hanya satu jenis obat dan keliru.
IPM 7 (infeksi)	faktor risiko di sawah dikejar ya de, banyak tikus ngga? Px fisik head to toe nya ya de. VS diselesaikan terlebih dahulu, baru px kepala, thorax, abdomen dengan prinsip IPPA. Tidak dilakukan inspeksi, perkusi hepar, hanya palpasi dan auskultasi. Auskultasi stetoskop di luar jilbab? hepar 2 jari di bawah arcus costae normal? px ginjal kiri diperiksa dr sebelah kanan pasien. ga periksa nyeri tekan gastronecmius? pasien sdh menyampaikan ada keluhan di betis. px serologis yg spesifik dunk... IgM untuk apa? kok yg muncul DHF? malah bukan IgM antileptospirosis? Interpretasi hasil px darah bagaimana?