

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 6 TA 2017/2018**

15711002 - RAFIK PRABOWO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	jika pasien sesak tiduran maka bisa dilakukan pemeriksaan dengan setengah duduk, jangan langsung duduk. tdk melakukan auskultasi. px thoraks (meliputi jantung dan paru) tidak lengkap. tdk melakukan px abdomen (hanya inspeksi saja), tdk cek JVP. interpretasi EKG benar namun ro thoraks benar. px penunjang enar 1. dx tidak lengkap hanya gagal jantung saja. tdk melakukan cuci tangan WHO sebelum dan setelah. edukasi benar 3 hal. tdk melakukan px VS
IPM ENDOKRIN METABOLIK	menulis resepnya tdk tepat (pakai flakon dek (fl), jadi nanti signaturanya i.m.m), belum memberikan oksigen, belum mem-plan rawat inap, belum komplit melakukan tindakan prioritas, belum menentukan terkait perlu/tidak rujukan
IPM GASTROINTESTINAL	tidak melakukan perkusi,
IPM GENITOURINARIA	Pemeriksaan fisik sudah dilakukan tapi hanya melakukan palpasi saja, belum melakukan pemeriksaan regio perianal sebelum pmx RT, Sebelum memasukkan jari seharusnya jari disentuh di jam 12 kemudian menyusuri tepi anus supaya spingter ani rileks sehingga pasien merasa nyaman ,penilaian RT sudah baik hanya kurang penilaian sarung tangan, diagnosis kurang lengkap (hanya menyebutkan ca prostat),prosedur pemasangan kurang tepat (posisi penis seharusnya 90 derajat dan dipegang dengan tangan bukan hanya dengan jari tangan),setelah memfiksasi kateter tidak melakukan penarikan selang kateter sampai asa tahanan,
IPM KULIT	Ax penggalan terkait riwayat kebiasaan dan faktor risiko tdk cukup lengkap..Px makula dengan plak dengan tepi eritem dg sentra healing.. ukuran? sebaran?... Px pnunjang KOH oke.. interpretasi hifa bersekat Dx tinea korporis oke Tx pilihan obat salep % nya kurang sesuai.. signaturanya tidak ada.. 2 kali oke kok de. oralnya benzihistidin? apa itu y? Komunikasi sampel kami ambil dari tepi ukk nya ya pak... gunakan bahasa pasien de... Profesionalisme akan baik saat px gunakan sarung tangan.. gunakan loop dan senter.. tutup bunsen jika sudah tdk dipakai...
IPM MATA	anamnesis baik/ ic baik, px segmen anterior belum semuanya diperiksa/ belum cuci tangan setelah pemeriksaan/ diagnosis baik, obat salah, edukasi belum lengkap
IPM MUSKULOSKELETAL	px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan vs, ROM, periksa TB apa bener hadap ke tembok? pemeriksaan penunjang hanya darah lengkap dan rontgen, dx dd oke, edukasi sedikit kurang menjawab pertanyaan, jadinya bisa sembuh g? bagaimana cara mengurangi selain dengan menurunkan BB.
IPM NEUROBEHAVIOR	Px fisik bagus sudah kesimbangan namun belum px r fisio dan patologis ya, tdk cuci tangan sbml dan stlh px
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis lingkungan & kebiasaan bisa diperdalam. Ada pemicu dari lingkungan? rokok? Ketika meminta hasil px fisik dibiasakan yang runut juga ya..KU, VS, Status generalis, status lokalis (thorak IPPA), dst.. farmakoterapi dibaca lagi ya.. benzihistidin?? obat made by rafik ini ya... reliever salbutamol ok.. controller nya apa?

IPM THT

anamnesis kurang lengkap, pegang otoskop salah, obat pilek belum