

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

15711006 - HANIF PURBAYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis penggalian faktor risiko kurang dalam. apakah hanya terkait kebiasaan makan saja? life style yg lain? rokok? Sebelum pasang EKG sampaikan ke pasien untuk melepas semua logam yg melekat, jam, sabuk, dll. minta utk tenang selama pemeriksaan. Dilatih lagi pemasangan EKGnya. Kalau sudah selesai pasang yo dilepas to dek.. kasian pasiennya. Interpretasi EKG keliru (ST elevasi?), Dx betul tapi jadi ndak sinkron antara anmnesis, interpretasi EKG, dan diagnosis... edukasi last minute..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	ax RPD yang terkait keluhan utama kurang lengkap, 1 DD kurang tepat, PP: tidak dilakukan px USG, edukasi komplikasi belum diberikan
IPM GASTROINTESTINAL	Ax lengkap. Utk Px fisik, lakukan px yg relevan (misal: cek sklera. Cek karies utk apa ya?). Px lain pelajari bagaimana melakukannya dan apa kepentingannya. Urutan IAPP benar hanya saja perlu lebih dimantapkan bgimana caranya dan sebenarnya yg mau dicari apa.
IPM GENITOURINARIA	sebelum pemeriksaan harus inform consent dulu ya mas hanif. mas hanif belum hanif belum melakukan inspeksi dan pemeriksaan untuk menegakkan diagnosis/ diagnosis salah/ cystitis kenapa harus pasang kateter? belum sempat menutup ujung penis dengan perban
IPM KULIT	kebiasaan atu pencetus perlu ditanyakan, prosedur penunjang belum tepa, diganosis kurang lengkap , tablet acuclovir 500 mg apakah ada?
IPM MATA	ax : sudah baik, px fisik : baik, dx dan dd baik, tx dipelajari lagi ya, pemilihan terapi yang pas untuk kasus hordeolum
IPM MUSKULOSKELETAL	asesment geriatri bagian aktivitas fisik kok nggak ditanya dan nggak diminta jalan 10 langkah?; kaki kok nggak diperiksa kan kasusnya ada nyeri kaki to? px penunjang kurang reumatoid factor DD harusnya gout dan artritis septik, edukasinya kurang tentang mengistirahatkan sendi yg sakit
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax sudah cukup baik, urut, relevan dan mampu menggali info yang diperlukan. VS dilakukan, tapi ya yg beneran ya kalo pasang termometer, anda pasang diluar baju jadi saya bilang hasilnya tak terbaca, dan anda merasa tidak apa2? next time periksa dengan benar ya, walaupun nantinya juga tidak sampai membuka pakaian pasien tapi at least kamu bilang ke pasien "ibu ini termometer diukur langsung nempel ketiak ya bu". selain VS anda juga sebaiknya periksa keadaan umum, kesadaran, conjunctiva anemis atau tidak, nistagmus positif atau tidak. ketika anda yakin arahnya ke BPPV, maka bisa langsung melakukan pemeriksaan yang mendukung misalnya romberg test, tandem walking, dan dix-hallpick test. test pendengaran (rine, weber, swabach) bisa tidak dilakukan (walaupun saya tidak menyalahkan jika anda tetap melakukan test ini. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah ya. lain2 ok
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan rontgen thoraks dan BTA kurang jelas, hanya satu dd yang benar, farmakoterapi tidak jelas (misalnya permintaan obat ditulia Obat antituberkulosis KDT

IPM THT	dx harusnya cerumen prop dulu baru dd corpal, kalo periksa itu ya pake headlamp, inspeksi dulu palpasi, baru otoskopi dengan posisi pemeriksaan yg benar, tidak berdiri juga tidak menganggang. lain kali lebih teliti baca soal
---------	--