

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

15711013 - MUHAMMAD IVAN RIMBADI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	tdk cek VS, tdk inspeksi thoraks tapi langsung palpasi, auskultasi paru, perkusi batas jantung (jharusnya IPPA), auskultasi jantung, abdomen harusnya perkusi dl baru palpasi, dx tdk lengkap grade dan etiologi, dd tdk tepat. edukasi tdk lengkap
IPM ENDOKRIN METABOLIK	dextrose kan ada macam2 yg ditulis di resep blm dituliskan D berapa (D40 atau D berapa) --> penulisan resep juga salah, belum memberi O2. belum mengedukasi kontrol rutin ataupun komplikasi dan tanda kegawatan. blum bisa melakukan tindakan prioritas.
IPM GASTROINTESTINAL	px fisik kurang auskultasi abdomen
IPM GENITOURINARIA	tidak melakuka pemeriksaan regio suprapubik (inspeksi dan palpasi),pemeriksaan RT kurang tepat seharusnya sebelum memasukkan jari telunjuk posisi di jam 12 kmd menyentuh pinggir anus dan diputar sampe arah jam 6 supaya spincter ani relax,diagnosis kurang lengkap hanya menyebutkan ca prostat saja,masalah pasin ini adalah retensi urin karena pembesaran prostat kenp km terapi dengan pungsi suprapubik dek?cb dilihat lagi indikasinya y,,Pemasanga kateter sudah dilakukan tapi salah prosedur (posisi penis harus 90 derajat,menggunakan gel y dek bukan lidokain,jangan lupa sebelum memasang kateter sambungkan dulu dengan urin bag),profesionalisme kurang karena tindakan kurang hati-hati dan teliti
IPM KULIT	Ax lengkap Px plak eritem dengan sentral healing singular.. ukuran ? Px pnunjang KOH ok.. teknis ok.. interpretasi hifa ok. Dx tinea korporis ok. Tx pertimbangan utk pemberian obat oral pada kasus ini bgmn de? apakah sdh diperlukan ? flukonazol salep apa ada de? sepertinya tertukar antara yg minum dengan topikal. Komunikasi tubuh terhidrasi dengan baik.. maksudnya bgmna de? Profesionalisme akan baik px dengan menggunakan sarung tangan y de
IPM MATA	anamnesis baik/ ic lengkap dan sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan tapi belum yang setelah pemeriksaan/ diagnosis naik/ edukasi belum lengkap
IPM MUSKULOSKELETAL	px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan, tidak melakukan pemeriksaan vs, bb/tb, pemeriksaan penunjang oke, dx dd oke, edukasi oke
IPM NEUROBEHAVIOR	edukasi kurang lengkap, tdk cuci tangan sblm px namun melakukan stlh px, tdk px r fisio dan patologis, pikirkan kemungkiann rujuk
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap, tapi penggalian terkait keluhan utama cukup. Interpretasi rontgen dibaca-baca lagi ya, kapan dikatakan corakan bronkhovaskuler meningkat.. DD pneumonia? pasien ndak demam.. overall baik.
IPM THT	posis memeriksa kurang tepat, pegang otoskop salah, sudah periksa kiri tapi gak cari apa2.. malah yagndicari lengkap yang telinga kanan