

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

15711021 - AGUSTINA PRAMUDIANINGTIAS

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	tidak cuci tangan sebelum dan sesudah px, tidk px head to toe, dx tidak menyertakan obesitas (krn tidak melakukan px antropometri jadi tdk tahu bhw ps mengalami obesitas), edukasi blm mencakup relaksasi & penurunan BB, tx untuk grade 2 kombinasi njih, makanya dosis captoprilnya jadi salah.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis, RPD, RPK, dan riwayat kebiasaan belum tergali. Pemeriksaan fisik, antropometri dan vital sign dilakukan, head to toe sedikit dilakukan, tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan. Usulan pemeriksaan penunjang benar. Diagnosis benar. Terapi, pemilihan obat benar, dosis kurang tepat. Edukasi, kurang lengkap seperti exercise dll.
IPM GASTROINTESTINAL	Urutan pemeriksaan abdomen diperhatikan ya. IAPP. Auskultasi setelah inspeksi. Muurphy sign sebaiknya dilakukan dahuu baru ditanyakan, demikian pua tanda vital. Supaya terbiasa melakukan. Ibuprofen sediaannya 200 dan 400 mg ya.
IPM GENITOURINARIA	Penunjang : foto polos abdomen --> foto apa namanya ituuu?? hayooo... Ada apalagi penunjang yg lain?. Dx : Vesikolithiasis. Pemasangan kateter :
IPM KULIT	gunakan lup dan senter saat inspeksi, bila perlu lakukan palpasi. Tidak cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. Deskripsi UKK versi agustina: regio perioral terdapat papul eritem disertai skuama kuning kecoklatan, multipel, dan tersebar. --> kurang tepat deskripsi UKK, deskripsi UKK yang betul: didaerah sekitar bibir bawah dan hidung terdapat vesikel, papul eritem multipel sebagian tersebar, beberapa telah pecah menjadi erosi tertutup krusta kekuningan. pengecatan gram: cara dan intepretasi OK. Dx: OK. Terapi: bagus, kritis! sudah menanyakan BB anak. tablet eritromisin: dosisnya ketinggian untuk anak BB 20kg, mupirosin persennanya bukan 2,8. Edukasi: OK
IPM MATA	anamnesis sdh ok, pemeriksaan segmen anterior mata ok, diagnosis sudah tepat dan lengkap, pemberian terapi farmakologi sudah tepat memenuhi semua aspek terapi, edukasi mungkin bs d tambah lagi y dek (membersihkan sekret d mata menggunakan air hangat, saran utk memakai masker, lbh baik menggunakan tisu drpd sapu tangan), profesionalisme ok
IPM MUSKULOSKELETAL	px fisik jangan lupa cuci tangan pre dan post, jangan lupa periksa KU dan VS, buat apa px palu refleks?
IPM NEUROBEHAVIOR	fisik : px sensibilitas kurang tepat tekniknya harusnya jadi distal ke proksimal, namun prinsip simetrisitas sudah tepat. DD : salah, terapi konservatif belum menjelaskan pentingnya pemakaian korset
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis oke, pemeriksaan fisik oke, dx oke, dd kurang tepat 1, terapi pilihan salbu sudah oke, tp g cukup cm 1 jenis ya, dosis dan sediaannya juga kurang tepat, yakin ada 40 mg? overall oke, cm lupa itu aja.
IPM THT	Ax sipp.. baik, runut, dan terarah; PF: oke baik, Dx dan DD terbalik, lihat di gambar terlihat ada furunkel dan liang telinga masih cukup lebar, th/ belum diberikan analgetik