

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

15711024 - LIDYA SARAS WATI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis cukup baik/ ic baik/ belum cuci tangan sebelum px dan sesudah px/ px fisik tidak lengkap begitu juga px toraks belum selesai, batas jantung belum, jvp/ interpretasi ekg salah, rontgen interpretasi baik/ tatalaksana salah, tidak sesuai kasus/ diagnosis tidak tepat (kardiomegali kok jadinya angina pectoris)/
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px --> baca baik2 yaaa instruksi biar ga diingatkan bolak balik.. :). Penunjang : Ro leher, USG tiroid, TSH, T3 T4. Dx : Goiter. DD : hipertiroid, Limfoma hodgin.
IPM GASTROINTESTINAL	px penunjang hanya mengusulkn USG sj. DD hepatitis A tdk tepat utk kasus ini.
IPM GENITOURINARIA	hanya mengusulkan 1 pmx penunjang dan interpretasi tepat, diagnosis kurang lengkap (hanya vesicolithiasis saja), prosedur pemasangan kateter kurang tepat (selang kateter tidak dimasukkan sampai pangkal /percabangan), komunikasi ok
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa menyebut nama pasien sebagai sapaan. px fisik: sudah cuci tangan, pakai sarung tangan, sudah palpasi, belum finger nail test. sudah menjelaskan UKK tetapi belum tepat. apakah makula hipopigmentasi bisa ada dasar eritem?. belum px punggung, padahal ada keluhan di punggung. px penunjang yang diusulkan pertama ZN--> keliru, lalu px KOH, sudah menjelaskan kerokan bagian tepi. interpretasi tepat. tx yangn ditulis di resep bukan pilihan utamanya.
IPM MATA	pemeriksaan kornea kok cuma disenterin? terus periksa dengan keratoskop itu untuk periksa apa Lidya? cara pemeriksaan refleks pupil tidak tepat. tidak melakukan pemeriksaan visus. Pemeriksaan penunjang yang diminta swab apakah ada bakteri atau tidak --> salah. untuk pemeriksaan segmen anterior harus banyak belajar lagi ya, Lidya.
IPM MUSKULOSKELETAL	linterpretasi px penunjang kurang tepat
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: baik, relevan dan sudah mengarahkan pada dx; PX FISIK: good, pemeriksaan lengkap dan terstruktur; PX PENUNJANG: darqah rutin tidak relevan dalam kasus ini, jd usulkan lebih ke arah px radiologi ya; DX & DD: dx LBp ec HNP benar; dd OA & osteoarthritis kurang tepat, karena tidak ada gambaran perbedaan kepadatan massa tulang dalam rontgen, jd cari dd yg lebih mengarah ke struktur anatomi tulang belakang yg tidak sesuai dg semestinya. untuk OA hanya mengenai sendi2 besar ya; KOMUNIKASI: ok, jangan lupa sarankan penggunaan korset dan konsul ke sp.S; PROFESIONALISME: sudah baik, tetap berlatih agar lebih baik ya
IPM SISTEM RESPIRASI	opembacaan rongent kurang lengkap, jumlah obat salah,
IPM THT	diagnosisnya itu TFA bacterial DD ec viral kurang pas dikit, udah bagaus banget..