

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

15711035 - FAHRIZAL AKBAR DEBYANTORO

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	ax : tdk menanyakan r. sosial. good memposisikan bed setengah duduk, tdk cek KU, px kepala, px fisik thoraks kok langsung auskultasi? dilanjtkan perkusi batas jantung, tdk cek abdomen, ekstremitas, JVP, ekg kurang tepat, ro thoraks ok. tdk cuci tangan setelah px, dx : kurang lengkap (tdk menyebut grade), edukasi : kurang lengkap
IPM ENDOKRIN METABOLIK	belum menanyakan RPK, kebiasaan, blm edukasi terkait kontrol rutin, penulisan resep tidak lengkap
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan kurang lengkap: tidak memeriksa kepala-leher-ekstremitas, tidak melakukan pemeriksaan untuk menyingkirkan diagnosis banding oenyakit lain dengan gejala nyeri abdomen, obat sudah benar tetapi aturan minumnya salah
IPM GENITOURINARIA	Tidak melakukan pemeriksaan abdomen regio suprapubik (inspeksi dan palpasi), tidak melakukan pemeriksaan daerah perianal, pada pemeriksaan RT tidak menyebutkan bagaimana keadaan ampula rekti, konsistensi dan permukaan prostat, tidak meminta pasien menarik napas dan rileksa, melaakukan tindakan kurang hati-hati, diagnosis tidak tepat, kurang memperhatikan sterilitas (saat pemasangan kateter dan urin bag ujung selang kateter terbuka dan beberapa kali terkena baju pemeriksa karena posisi menggantung bebas tanpa plastik, Prosedur pemasangan kateter tidak tepat (seharusnya posisi penis 90 derajat dipegang dengan digenggam bukan hanya dengan ujung jari saja, profesionalisme kurang karena tindakan tidak hati
IPM KULIT	Ax Ok Px akan dilakukan px status lokalis... gunakan bahasa pasien. patch eritema dg tepi aktif sentral healing dan berskuama... ukuran? distribusi ? Px. pnunjang Gram giemsa KOH.. pilih yg paling sesuai... KOH Ok.. pelajari lagi teknis pemeriksaan KOH... hifa oke.. Dx dermatitis numularis... cek lagi y de.... Tx Pilihan tx oke.. tapi kan tdk sesuai dg DX.. berapa kali sehari diberikan... Komunikasi penularan dengan kontak.. maksudnya bgmna de? gunakan bahasa pasien.. Profesionalisme perkenalkan diri sebagai dokter saja de.. masak saudara rizal?... Gunakan sarunga tangan saat px ya de..
IPM MATA	anamnesis baik/ tidak cuci tangan/ ic kurang dlm menjelaskan resiko/ tidak mampu membalik konjungtiva sup dgn sempurna/ diagnosis baik/ tidak menjelaskan obatnya untuk apa, apa isinya/ obatnya kurang tepat
IPM MUSKULOSKELETAL	px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan vital sign dan ROM, pemeriksaan penunjang oke, dx oke, OA g boleh olahraga yang pakai lutut ya, termasuk, sepeda statis, nda dirujuk kah?
IPM NEUROBEHAVIOR	ax kurang lengkap, Px fisik cuci tangan sbfm dan stlh px, romberg test ada kelainan tapi diinterpretasi normal??, tdk px r. patologis , pikirkan kemungkinan rujuk u cari penyebab ya
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis ada pemicu dari lingkungan? rokok? Status lokalis yg sistematis, thorak IPPA, abdomen yg IAPP.. jangan lupa tx reliever & controller.. overall baik..
IPM THT	anamnesis kurang lengkap, diagnosa lengkap tidak tepat, obat salah (yang benar hanya analgetik), edukasi kok membersihkan telinga ?