

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

15711038 - MUHAMMAD NASHIH ULWAN AN-NAFSUZ Z.

| <b>STATION</b>         | <b>FEEDBACK</b>   |
|------------------------|---|
| IPM CARDIOVASKULER     | ax sangat minimal hanya meliputi RPS, RPD saja. tdk cek KU, px thoraks (lenih condong cek jantung : IC inspeksi, palpasi fremitus raba, perkusi batas jantung, namun tdk cek auskultasi sama sekali), belum cek JVP, paru, abdomen, Ro thoraks Ok, profil lipid OK, ekg ok, dx tidak lengkap (tdk sebut grade dan penyakit utamanya), dd kurang tepat, edukasi hanya merujuk?   |
| IPM ENDOKRIN METABOLIK | kalau bolus nulisnya resepnya, pakai flakon (fl). blm menanyakan terkait RPK, dextrose kan ada macam2 yg ditulis di resep blm dituliskan D berapa, D40 atau D berapa, belum memberi O2 dan mem-plan rawat inap.belum edukasi terkait komplikasi-tanda kegawatan, mengingatkan ps kontrol rutin.   |
| IPM GASTROINTESTINAL   | px tidak melakukan recheck terhadap penyakit lain dengan keluhan nyeri abdomen, tidak perlu diberikan parasetamol.  |
| IPM GENITOURINARIA     | Tidak melakukan pemeriksaan fisik suprapubik (inspeksi dan palpasi),Belum memposisikan pasien,belum memeriksa bagian berianal,tidak memakai gel saat RT, kurang memperhatikan kenyamanan pasien pada pemeriksaan RT tidak menyebutkan bagaimana keadaan ampula rekti,mukosa rekti dan keadaan spincter ani, tidak meminta pasien menarik napas dan rileksa, 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,prosedur pemasangan kateter salah seharusnya posisi penis 90 derajat dan dipegang dengan tangan buka hanya dengan jari2 tangan saja |
| IPM KULIT              | Ax Penggalian faktor risiko tdk cukup tergali.. perjalanan penyakitnya bagaimana? Px papul eriteme sirkuler.. papul itu bagaimana y de??? Px pnunjang KOH hifa ok Dx tinea korporis ok Tx Komunikasi edukasi tdk lengkap Profesionalisme Gunakan jas lebih rapi.. gunakan sarung tangan pada pemeriksaan lebih baik..   |
| IPM MATA               | anamnesis kurang mendalam, tidak mengarah pada pneyakit tertentu dan tidak menyingkirkan diagnosis tertentu/ inform consent kurang lengkap/ px visus baik, px segmen anterior tidak lengkap dan tidak berhasil membuka palpebra superior/ diagnosis tidak lengkap/ tatalaksana salah/ edukasi sebagian benar  |
| IPM MUSKULOSKELETAL    | px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan bb/tb dan status lokalis, pemeriksaan penunjang oke, dx dd oke, edukasi kurang lengkap, olahraganya apa konkritnya?   |
| IPM NEUROBEHAVIOR      | Ax masih sangat kurang (ax itu dicatat ya), px fisik tdk melakukan tes keseimbangan, terapi jangan simtomatik tapi ke kausatifnya ya pikirkan kemungkinan rujuk u mencari tau penyebabnya apa,  |
| IPM SISTEM RESPIRASI   | Anamnesis ada pemicu dari lingkungan? rokok? Penunjang jangan lupa hematologi lengkap dulu, lihat AL, eosinofil nya, KED... inget tx asma ada reliever & controller.. reliever SABA inhaler/nebulizer ok. controllernya? steroid bisa..   |

|         |   |
|---------|---|
| IPM THT | anamnesis sangat kurang, pemeriksaan fisik inspeksi dan palpasi kurang lengkap, stadium kurang, edukasi kurang lengkap, obat batuk pilek blum diberikan |
|---------|---|