

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

15711042 - DIVA AVISSA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis RPD pasien kurang digali, tidak hanya keluhan yang sama tapi penyakit lain juga yg mungkin terkait.. Pasien sesak saat berbaring, bednya bisa dinaikkan jadi kamu enak juga periksa thoraksnya. Cara px batas jantung dilatih lagi ya. Px JVP tidak dilakukan. Interpretasi EKG keliru. Dx kok jadi infark miokard?? Tx jadi keliru.. Manajemen waktu.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Px penunjang: tidak dilakukan px USG, edukasi : kurang menghindari makanan goitrogenik, lain2 baik
IPM GASTROINTESTINAL	Ax dilengkapi, Px ckp dpt ditingkatkan, Dx krg akut, DD benar 1 (chlolelithiasis), yang lain UTI, peritonitis lokal, seharusnya dilakukan rawat inap, tidak harus selalu operasi namun dikonsulkan dl dengan dr Bedah.
IPM GENITOURINARIA	Px penunjang: USG (X), Ro (ok). Dx: Vesikolithiasis (kurang lengkap, seharusnya retensi urin ec vesikolithiasis). PEMASANGAN KATETER: langsung dipasang saja kateternya tanpa inform konsen ke pasien, tidak meminta pasien melepas celana.
IPM KULIT	Sebaiknya finger nail sign juga dilakukan.lain-lain sudah baik.
IPM MATA	pemeriksaan visus mata harus satu-satu ya mbak, salah satu mata harus ditutup ketika memeriksa mata satunya. biasakan gunakan senter dan lup (anda sudah pakai binokuler tidak apa2) ketika px segmen anterior mata dari awal, tapi jangan dekat2 mata pasien karena tidak nyaman. LAINNYA SUDAH BAIK
IPM MUSKULOSKELETAL	kurang periksa vital sign, interpretasi hasil px penunjang belum disampaikan, DD harusnya pseudogout bukan osteoarthritis
IPM NEUROBEHAVIOR	tes valsava manuver dan sensibilitas blm dikerjakan, pemeriksaan radiologi apa lokasinya kok gak tau dek. knp jadinya kamu baca fotonya jd penyempitan celah vertebra thorakal dek?
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis kurang fokus shg tidak mendukung eksplorasi informasi terkait diagnosis, interpretasi pemeriksaan darah dan foto x-ray kurang lengkap untuk mendukung diagnosis, dx salah, .
IPM THT	headlampnya dipakai. dd nya bisa tonsilofaringitis akt e.c selain bakteri. sakit menelan tidak dikasih simptomatik antinyeri?