

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

15711048 - HILYA NABILA NIHAYATUL M

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis baik/ ic belum menjelaskan cara dan resiko, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan tapi belum setelah pemeriksaan/ posisi 1/2 duduk kurang tinggi/ auskultasi harus dibandingkan selalu antara kanan dan kiri ya/ kalau kardiomegali itu interpretasi untuk rontgen/ px fisik sudah cukup baik, hanya kurang2 sedikit/ interpretasi px penunjang baik/ diagnosis belum lengkap/ belum untuk tatalaksana dan edukasi
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : perhatikan tempat tinggal pasien ya, gali lagi hal2 yg dpt menjadi faktor risikonya. Penunjang : TSH, T4, T3. USG. --> oke sipp penunjangnya.. Dx : stroma nodosa non toksik. DD : goiter, hipertiroid. --> ada yg kebalik ngga dd dan dx nya?
IPM GASTROINTESTINAL	belum tanya RPD, RPK, kebiasaan. px abdomen setelah auskultasi harusnya perkusi dulu, auskultasi yg terakhir, jgn dibalik. px penunjang foto polos tdk sesuai utk kasus ini. Dd demam tifoid tdk tepat utk kasus ini. edukasi kurang tepat
IPM GENITOURINARIA	pemeriksaan yg d usulkan tepat interpretasi ok,diagnosis ok,prosedur pemasangan ok,komunikasi masih kurang memberikan isyarat verbal pada pasien (buat pasien relax dengan meminta pasien tarik napas,yg lain sudah ok
IPM KULIT	ax: jangan lupa tanyakan dengan detil karakteristik gatal dan bercak2nya. px fisik sudah pakai lup dan senter, sudah cuci tangan, sudah finger nail test. sudah menjelaskan UKK. px KOH kurang tepat interpretasinya. hifa pada pvc itu pseudohifa harusnya, hifa pendek bersekat2. tx baru selenium sulfida, padahal ini bukan topikal yang utama. oralnya belum.
IPM MATA	Cuci tangan sebelum dan sesudah emeriksa pasien, biasakan. Belum memeriksa visus. Pemeriksaan Schimmer selama 5 menit ya. Edukasinya kurang lengkap.
IPM MUSKULOSKELETAL	baik
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah baik dan cukup lengkap untuk mengarahkan diagnosis; PX FISIK: Bil, kalau sudah ada keterangan vital sign normal tdk perlu diperiksa lagi ya, bisa menghabiskan waktu; cara pemeriksaan laseque kurang tepat, kakinya dari awal lurus bil, bukan ditekuk lalu diluruskan, kalau yg caranya seperti ini namanya kernig; px fisik lain apa bil? tetap lakukan px saraf lainnya ya seperti sensibilitas, refleks fisiologis dsb; PX PENUNJANG: usulan & interpretasi px penunjang benar; DX & DD: dx HNP benar, dd osteoporosis & 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: sudah baik, tapi sarankan juga ya penggunaan korset dalam keseharian; PROFESIONALISME: sudah baik, tetap berlatih ya agar lebih baik lagi
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis belum lengkap,

IPM THT

periksa sambil duduk menyilang yaa, diagnosis nya itu TFA bacterial DD
ec viral kurang pas dikit,