

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

15711054 - FAUZIA SYIFA IMTIHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis baik, ic belum menjelaskan cara dan resiko, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan tapi belum setelah pemeriksaan/ px fisik torax belajar lagi/ interpretasi rontgen dan ekg baik/ tatalaksana tidak cocok untuk seting di klinik rawat jalan, kalau mau obat injeksi ya dirujuk ke RS.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : Oke. Penunjang : TSH, T4, Biopsi, Kalsium, T3. Dx : Goiter e.c Def. Yodium. DD : struma noduler toksik, tiroiditis.
IPM GASTROINTESTINAL	px penunjang hanya mengusulkan USG. dx banding perlu disebutkan yg mengenai organ lain selain kholelitis/kolesistitis.
IPM GENITOURINARIA	menyebutkan 2 pemeriksaan penunjang (urin lengkap & BNO) urinalisis tidak diinterpretasikan,diagnosis ok,sebelum pemasangan persiapkan dan posisikan pasien dulu y dek,pemasangan tidak memperhatikan prinsip sterilitas (hand schoen dipakai untuk membuka selimut,selang kateter yg akan di masukkan terkena bed periksa-->lebih baik d gulungkan di tangan dulu dek ),komunikasi ok
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa sebut nama pasien sebagai sapaan, px: sudah cuci tangan, sudah pakai senter dan lup, sudah inspeksi, belum palpasi, belum finger nail sign, sudah menjelaskan UKK. px penunjang: sudah melakukan pengerokan tetapi belum menjelaskan bahwa pengambilan di bagian TEPI. sudah menjelaskan hasil px lab, tx baru memberikan salep anti jamur saja. jangan lupa obat oralnya dengan dosis yang tepat
IPM MATA	Cuci tangan sebelum memeriksa memeriksa pasien ya. Pemeriksaan segmen anterior, pemeriksa duduk menyamping terhadap pasien bukan berdiri. Cara memeriksa COA, iris, lensa? Belum memeriksa visus ya. Waktu pemeriksaan Schimmer 5 menit ya. Belum edukasi tentang komplikasinya.
IPM MUSKULOSKELETAL	
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah cukup baik, tp coba ganti istilah "hipertensi & diabetes" dg bahasa yg dipahami pasien ya, krn back ground pasien buruh angkut, jd belum tentu paham; PX FISIK: prosedur provokasi nyeri & ref fisiologis benar tp pada kasus ini seharusnya ditambah px sensibilitas; PX PENUNJANG: usulan & interpretasi 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: ok; PROFESIONALISME: sudah baik, tetap berlatih agar lebih baik lagi ya
IPM SISTEM RESPIRASI	DD 1 kurang tepat,
IPM THT	periksa sambil duduk menyilang yaa,