

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

15711056 - FARIDA RAHMATIKA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis, sebaiknya penggalian RPS dan R. Kebiasaan lebih dalam. Pemeriksaan, JVP belum dilakukan, pemeriksaan thorax dan abdomen tidak lengkap dan tidak sistematis. Sudah menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang dengan benar dan interpretasi untuk rontgen thorax benar. Diagnosis kurang lengkap. DD tidak tepat.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Penunjang : oke. Dx : Oke. Tx juga sdh baik, hanya saja jangan lupa setiap kali menulis resep berikan garis penutup resepnya yaaaak.. Edukasi jg sdh cukup. --> perlu diberi edukasi juga tand2 kegawatan pd DM apa aja yaa.. Good Job.. :)
IPM GASTROINTESTINAL	periksa TD harusnya posisi lengan sejajar jantung. belum periksa antropometri. x abdomen harusnya ispeksi auskultasi perkusi dan palpasi. jangan salah urutannya. edukasi kurang lengkap
IPM GENITOURINARIA	berikan penjelasan dan dapatkan consent pasien. Masukkan kateter hingga ujung baru dikunci. kunci bukan dgn udara ya, tapi aquadest ya. posisi penis saat dimasukkan kateter itu brp derajat ya? apa fungsi kassa steril di ujung penis?perlu tdk diberikan antiseptik? Px RT pakai hand schoen ya dik, dan pakai gel. periksa perianal dlu. sebelum jari masuk, putarkan jari menyentuh pinggir anus. Tolong laporkan RT dgn lengkap ya. Dimulai dari mukosa, ampula recti, konsistensi prostat secara umum bagaimana. jika mmg ada nodul di prostatnya beri tahu posisi di jam brp/lobus apa, ukuran brp, keras tidak. infokan sendiri prostat ukuran brp. Dx ca prostat kurang lengkap ya
IPM KULIT	SL: area siku kanan tdk makula tepi eritem, tepi aktif, central healing, skuama kasar (jumlah, bentuk, ukuran?? belum disebutkan). Penunjang: KOH, prosedur benar. Interpret: benar. Dx: tinea korporis penjelasan dan edukasi oke. Salep dikatakan utk 7 hari (?? cek lagi). Kenapa harus diberi dobel (oral dan topikal utk ukuran lesi yg seperti kasus?)
IPM MATA	Px Segmen Anterior: kurang berhati-hati saat memeriksa palpebra superior sehingga membuat pasien kesakitan. . Dx kurang lengkap, seharusnya conjungtivitis alergika ODS (sebutkan kanan dan kirinya). Terapi kurang tepat, bila DDmu conjungtivitis alergi maka terapinya obat simptom saja, berikan antihistamin cth: ctm, atau cetirizin, perkuat di edukasi. Edukasikan mata jangan di kucek2, penyakitnya karena alergi. Tidak cuci tangan sesudah tindakan.
IPM MUSKULOSKELETAL	ok
IPM NEUROBEHAVIOR	px. fisik kurang menyingkirkan ggn penedengaran dan reflek, cuci tangan?? , obat sudah benar
IPM SISTEM RESPIRASI	pneumonia? darimana ya ya? suhunya? terapinya sesuaikan dengan guideline dan pato nya ya
IPM THT	ax ok, sudah mencakup FR dll PF ok, Dx kurang lengkap dan stadiumnya tidak tepat, lain-lain sudah ok, komunikasi ke pasien juga baik