

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

15711064 - AFRIZAL ADI NUGROHO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Fokus dek, anamnesis : sesak menjalar ke bahu?? kurang menggali kebiasaan & faktor risiko life style. Penilaian KU bedakan tidak nyaman karena sesak nafas dengan kesakitan...pasien sesak saat diminta berbaring. Bednya kenapa gak ditinggikan? jadi tetap bisa diperiksa thoraksnya juga. Dx Grade CHFnya keliru, HT st 2 ok.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax kurang dlm menggali gondok endemis. Dx :struma difus, DD : adenoCa tiroid (krng tepat dari parameter lab), tiroiditis. Edukasi masih kurang, terutama tx.
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik head to toe nya mna? tidak emlakukan prinsip pemeriksaan abdomen, langsung pemeriksaan khusus untuk Titik tekan Mcburney, Psoas, Obturator. Pemeriksaan penunjang selalu mulai dari yg sederhana dulu. dokter umum jarang sekali melakukan USG abdomen.
IPM GENITOURINARIA	tdk onterpretasi, dx kurang lengkap yalainyya baik
IPM KULIT	utk pemeriksaan fisik sebutkan regionya dulu baru kmd ukk primer, ukk primer itu spt makula atau vesikel, papaul dsbnya. ut penggarukan pd lesi itu hasilnya namanya finger nails sign. dek, sampel jgn dibilas dek. waktu habis ya
IPM MATA	Saat pemeriksaan fisik status lokalis, sudah ambil lup namun tidak digunakan (hanya pakai senter), pemeriksaan visus tidak dilakukan, resep tanpa tanggal, edukasi tentang penyakit dan komplikasi kurang, cara penggunaan obat beum disampaikan dan diperagakan, manajemen waktu kurang cermat (hampir kehabisan waktu)
IPM MUSKULOSKELETAL	interpretasi px penunjang yg rontgen belum disampaikan, DD harusnya pseudogout bukan osteoarthritis
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax : perlu ditambahkan penggalian terkait risiko keluhan pasien muncul dr apa dan posisi beliau saat beraktivitas bgmna?. Px Neurologis : jangan dicampur provokasi hyeri dengan meningeal sign yaa.. :). 2 Px penunjang : Interpretasi hasil penunjang : MRI, dan USG. Edukasi : hal apa saja yg perlu dilakukan oelh pasien untuk mengurangi keluhannya pasien. misal penggunaan pakai korset. sampaikan juga perlu tindakan apalagi misal kemungkinan2 tindakan operatif.
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis cukup baik. Usulan pemeriksaan penunjang, BTA interpretasi benar, DL interpretasi kurang. Diagnosis menyebutkan tuberkulosis, DD tidak tepat. Terapi, menyebutkan 3 jenis obat tetapi sediaan dan dosis tidak tepat.
IPM THT	posisi duduk cara pemeriksaan salah dan sulit menampilkan tonsll dan paring melalui pemeriksaan lokaslis