

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

15711065 - SHOFIA YASMIN NABILA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis baik/ ic baik, sudah cuci tangan sebelum px/ px fisik sebaiknya head to toe, jvp, ekstremitas/ interpretasi rontgen baik, ekg salah/ diagnosis kurang lengkap/ attalaksana dan edukasi waktu habis
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : sdh lengkap. Dx : Goiter. DD : Tiroiditis, Ca tiroid . Over all sdh baik. pemeriksaan penunjangnya yg tdk terpikirkan USG ya ini.. :)
IPM GASTROINTESTINAL	px penunjang hanya mengusulkan USG
IPM GENITOURINARIA	Pemeriksaan radiologinya namanya BNO y dek bukan ronsen suprapubik, interpretasi kurang tepat, diagnosis tidaak tepat (menyebutka uterolithiasis), prosedur pemasangan ok, biasakan selalu mmemberi isyarat verbal sebelum melakukan tindakan (pada kasus ini minta pasien menarik napas saat selang dimasukkan)
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa sebut nama pasien sebagai sapaan px: sudah cuci tangan, sudah pakai lup dan senter, sudah inspeksi dan palpasi, sudah px dada dan punggung, sudah finger nail sign tapi belum menjelaskan UKK. px penunjang belum menyebutkan bahwa kerokan dari TEPI lesi. interpretasi benar. dosis itrakonazol tertulis 100mg, harusnya 200mg untuk PVC, jangan lupa selalu berkomunikasi dnegan pasien meskipun kita sibuk dengan px fisik dan penunjang.
IPM MATA	Sudah cuci tangan sebelum memeriksa pasien, bagus. Pemeriksaan visus OK. Pemeriksaan kurang iris, pupil, lensa. Pemeriksaan Schimmer tes 5 menit saja ya, bukan 10 menit.
IPM MUSKULOSKELETAL	px vital sign belum dilakukan. px lokalis keliru periksa inspeksi dan palpasi kanan
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah cukup mengarahkan dx; PX FISIK: cara pemeriksaan laseque dan patrick sudah benar, tp pada kasus ini perlu dilakukan jg px sensibilitas dan ref fisiologis; PX PENUNJANG: interpretasi px rontgen tdk tepat; kenapa mengusul ro genue? kan yg sakit pinggang. kenapa tidak MRI dll.. DX & DD: dx LBP ec HNP, dd osteoporosis dan 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: edukasi ke pasien harus relevan, jangan memberikan harapan sembuh pada pasien HNP, cukup katakan menghilangkan nyeri bukan menghilangkan permasalahan anatominya; PROFESIONALISME: baca kembali regio2 untuk pemeriksaan rontgen ya
IPM SISTEM RESPIRASI	RPS, RPD, Kebiasaan dan lingkungan masih belum lengkap, baca rongetn masih belum lengkap, 1 DD kurangg tepat, diagnosa kerja kurang lengkap, jumlah obat dan dosis obat salah
IPM THT	periksa sambil duduk menyilang yaa, diagnosis nya itu TFA bacterial DD ec viral kurang pas dikit,