

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

15711073 - NDILALAH PULUNGAN

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	pemeriksaan batas jantung perlu dipelajari kembali. mohon dingat rumus perhitungan Cardio Thorax Ratio (CTR) untuk menentukan kardiomegali, pada roentgen thorax. diagnosis tidak hanya chronic heart failure. penegakkan diagnosis gagal jantung meliputi grade dan penyebab, misal: (CHF grade I dengan Hipertensi grade I). terapi belum disebutkan, waktu habis.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax: oke. Px penunjang: betul semua tapi tidak melakukan intepretasi Px penunjang. Dx: Goiter --> kurang lengkap ya, seharusnya goiter endemik (mengingat di lingkungan ada juga yang mengalami keluhan serupa). DD: hipotiroid dan hipertiroid. --> kurang tepat: bisa di DD tiroiditis autoimun, tiroid cancer atau goiter toksik. Edukasi: sudah menyampaikan rencana penatalaksanaan, hanya saja belum menjelaskan kepada pasien sebenarnya pasien ini sakit apa sih? dan diedukasi untuk menghindari makanan yang goitrogenik seperti kubis.
IPM GASTROINTESTINAL	Anamnesis hanya kurang riwayat sosial dan lingkungan, pemeriksaan auskultasi dan perkusi tidak dilakukan hanya ditanyakan saja, pemeriksaan inspeksi sudah dilakuka tapi baju pasien tdk terbuka, pemeriksaan penunjang yang dilakuka menyebutkan 1 (USG) tanpa interpretasi, diagnosis kerja sudah lengkap dan tepat (appendisitis akut) dengan diagnosis banding tidak tepat, komunikasi ok, edukasi ok
IPM GENITOURINARIA	Dx msh kurang lengkap ya. Tetap beri informed consent ya, bangun komunikasi. Desinfeksi dlu baru pasang duk ya, jgn dibalik. Taruh duknya dibenarkan ya, msh byk daerah ON yg tdk tertutupi. Kunci kateternya bukan pake udara ya, tapi pake aquadest. Kassa di introitus untuk apa ya dik ?
IPM KULIT	Ax rutinitas mandi selalu terjaga? gunakan pertanyaan yg lebih terbuka y de..Px fisik lakukan px sesuai dengan prosedur yg seharusnya.. makula hipopion?? hipopion itu apa de? tersebar di regio OK bagaimana menilai skuama? cuci tangan tidak hanya sebelum px penunjang y de.. Px penunjang KOH lakukan prosedur sesuai dg yg seharusnya y de.. kerokan dg apa?? kalau ditutup glas objek y lakukan.. interpretasi hifa berspora Dx PVC Tx pilihan terapi oke Komunikasi OK Profesionalisme IC tidak hanya mau saat fisik tapi saat mau ambil / periksa kerokan kulit juga dijelaskan y
IPM MATA	biasakan pada kasus mata selalu lakukan pemeriksaan visus dan segmen anterior mata sebagai px fisik basic pada kasus mata ya. px segmen anterior biasakan gunakan senter dan lup/binokuler. px visus yang telah anda lakukan (yg anda anggap sbg px penunjang/tambahan) juga seharusnya pada jarak 5 atau 6 m, bukan 2-3 m seperti yg anda lakukan ke pasien. pada anamnesis mungkin anda sudah mendapatkan arah diagnosis kasus ini, maka prosedur px tambahan lain yg baiknya anda lakukan adalah schimmer test untuk melihat produksi air mata pasien. dx anda benar lho, tapi prosedur px tambahan yang sesuai lupa ya. terapi farmakonya afliaksis? maksudnya afiliasi ya?

IPM MUSKULOSKELETAL	bukan 3 kata, namun kalimat yg disuruh mengingat. carikalimat yg bersifat umum, jangan speseifik, dalam hal ini sepakbola, ya kalo pasien suka sepakbola dan akses informasi baik. cek usg kaki ?? meningkatkan olahraga ??? jalan aja sulit. pemeriksaan penunjang yg diminta terlalu komplek. spt usg, tes ana, antibodi. cari yg sederhana dan relevan kasus
IPM NEUROBEHAVIOR	kelengkapan px fisik belum lengsksp, anda belum memeriksa sensibilitas dan patrik belum
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis kurang lengkap, intrepertasi rongent kurang lengkap, DD kurang tepat, itu bukan obat kasus baru,dosis dan sediaan juga salah
IPM THT	blm tanya r.terapi, kebiasaan lingkungan, dx tidak menyebutkan tonsilofaringitis akut ec BAKTERIAL, tidak pakai sarung tangan, tidak duduk dgn posisi yg benar, tidak pakai headlamp, belum melakukan px secara sistematis (jadi gunakan spaltelnya dulu ke dalam baru nanti menanyakan bagaimana tampilan tonsilofaringnya njih). baru memberikan antibiotik, tx simptomatik belum. DD belum tepat. belum edukasi terkait menghabiskan antibiotik.