

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

15711078 - ANGGITA PRAMESTI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis cukup. Px fisik batas jantung kurang lengkap, baca lagi dek. Tidak px JVP. Dx kurang hipertensi nya. Tx kurang antihipertensi.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Dx : goiter, DD : hipertiroid, hipotiroid --> kurang lengkap. Lain-lain sudah baik
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik kenapa tidak dilanjutkan? baru palpasi, perkusinya? InsyaAllah penguji sudah memperkirakan waktunya cukup untuk dikerjakan. lebih baik mengerjakan sempurna daripada sisa waktu namun px tidak sempurna dan nilai tidak maksimal. pemeriksaan penunjang selalu mulai dari yg sederhana dulu. dokter umum jarang sekali melakukan USG abdomen.
IPM GENITOURINARIA	baca soal ya dik...interpretasi urinalisis?dx benar, duk abis dipakai taruh ditempatnya ya...lainnya ok
IPM KULIT	anamnesis yg relevan dek, pekerjaan didepan komputer adakah hubnya dengan keluhan pasien?fc resiko digali yg relevan dg kemungkinan DD ya dek, scrapping sampel kulit di bersihkan dulu ya dengan normal saline, utk lama pengobatan disampaikan dek ok pengobatan jamur cukup lama shg diperlukan juga kepatuhan penggunaan obat.trus kok obatnya kotrimoksazol?tau gak obat apa itu?itukan kombinasi antibiotik trimetoprim dan sulfametksazol yang digunakan atas indikasi penyakit yg disebabkan bakteri misal S.pneumoniae dsbnya..belajar lagi ya farmakologi
IPM MATA	tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan hanya setelah pemeriksaan, visus tidak dilakukan,
IPM MUSKULOSKELETAL	DD harusnya pseudogout bukan osteoartritis
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax : Px Neurologis : 2 Px penunjang : Interpretasi hasil penunjang : Dx : HNP 2 DD : OA lumbal dan Osteoporosis. Over all sdh cukup baik. hanya saja ada beberapa poin yg belum bisa maksimal. misal poin diagnosis dan px penunjang
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan serta riwayat kebiasaan dan lingkungan belum ditanyakan.Usulan pemeriksaan penunjang benar, interpretasi 1 hasil pemeriksaan dengan tepat. Diagnosis hanya menyebutkan TB Paru, DD tidak tepat. Terapi, hanya menyebut 2 obat yang benar, sediaan tidak tepat, cara pemberian dan jumlah obat benar.
IPM THT	tidak menyebutkan DD yang tepat apakah tonsilofaringitis viral atau bakterial, kapan akan dirujuk dan perlu tidak nya dirujuk tidak disampaikan oleh dokter sebaiknya bagaimana