

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

15711081 - SUKMA JUWITA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Px head to toe tdk sistematis (cth: inspeksi thorax-abdomen-ekstremitas-balik lagi ke palpasi thorax), dx tidak menyertakan obesitas (krn kandidat tdk melakukan px antropometri), dosis terapi salah (kalau grade 2 hanya diberi captopril 1 x 12,5 mg dosisnya terlalu kecil, mestinya kombinasi).
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis, riwayat pengobatan sebelumnya belum ditanyakan, riwayat kebiasaan dan lingkungan belum digali lebih dalam. Pemeriksaan, antropometri tidak dilakukan, head to toe tidak sistematis. Diagnosis benar. Terapi benar. Edukasi, masih kurang lengkap.
IPM GASTROINTESTINAL	Belum melakukan palpasi hepar dan perkusi redup hepar untuk mengetahui heptomegali Ibuprofen sediaannya 200 dan 400 mg ya...
IPM GENITOURINARIA	Penunjang : MRI, USG, BNO --> ditemukan massa pd suprapubik. Dx : BSK. Pemasangan kateter : tangan kiri tdk membuka labia mayornya. hanya pegang di pangkal pahanya.waktu lama di pemasangan. Posisi memsukkan kateternya diperhatikan yaak Sukma.. :).
IPM KULIT	Inspeksi UKK: gunakan senter dan lup ya. deskripsi UKK versi sukma: Pada bagian bawah bibir dan atas bibir terdapat vesikel dan krusta berwarna kuning seperti madu, tersebar di bibir bawah. --> belum lengkap, UKK yang lengkap: didaerah sekitar bibir bawah dan hidung terdapat vesikel, papul eritem multipel sebagian tersebar, beberapa telah pecah menjadi erosi tertutup krusta kekuningan. Px gram: intepretasi yang diminta tidak menyebutkan nama bakterinya ya (stapilococcus aureus) tapi yang diminta bakteri gram apa? positif/negatif? bentuknya? batang / coccus? susunannya? menyebar/berderet/bergerombol??? Dx: ok. terapi: pada kasus ini diperlukan obat antibiotik sistemik dan topikal ya sukma, jangan lupa tanyakan BB anak bila ingin memberikan AB sistemik. obat topikalnya sudah betul. Edukasi: selain menjelaskan mengenai penyakit ini, pasien perlu diedukasi menjaga higienitas.
IPM MATA	untuk pemeriksaan segmen anterior knp yg dicari anemis atau tidak dek?kurang relevan ya,saat pemeriksaan kornea papan placido terbalik,tidak memeriksa apakah ad injeksi konjungtiva atau kornealis,tidak memeriksa reflek pupil,sklera,dan iris,diagnosis kerja kurang tepat dan hanya menyebutkan 1 diagnosis banding yg tepat,edukasi kurang tepat (membersihkan sekret dengan air hangat y dek bukan engan sampo bayi,dukasi cara pemberian salah tidak sesuai dengan masalah pasien),terapi bisa dgn gentamicin tapi cara pemberian dan dosis tidak tepat
IPM MUSKULOSKELETAL	darah rutin cuma angka leukosit mbak yang ditanyakan? kan ada banyak ya komponennya, paling tidak 3 diff ya. edukasi kurang optimal ya, masih general, sebaiknya yang spesifik untuk penyakit ini
IPM NEUROBEHAVIOR	terlalu lama cek r. patologis (padahal px ini tdk diminta untuk dilakukan). tdk melakukan px sensibilitas, dd salah, terapi konservatif kurang lengkap dijelaskan (korset, fisioterapi, streching
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis oke, pemeriksaan fisik thorax tidak lengkap, lupa tidak cuci tangan setelah pemeriksaan, dx oke, dd kurang tepat 1, terapi salah y Tan.

IPM THT

ax FR tidak digali lebih lanjut; Dx dan DD terbalik, lihat di gambar terlihat ada furunkel dan liang telinga masih cukup lebar,