

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

15711082 - ANGGANIS PHUNTANIDEWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Penggalian RPD & kebiasaan kurang. Pasang manset tensi terlalu ke bawah. Px JVP ok. Cara px batas jantung salah. interpretasi EKG keliru, LBBB? Dx kurang hipertensi. Tx MONACO utk CHF atau infark miokard?
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax kurang menggali gejala2 terkait benjolan leher (baik yg mengarah hipo maupun hipertiroid), faktor risiko goiter endemik tdk tergali. Dx : struma, DD : hipotiroid, Ca. Edukasi kurang sesuai dgn fk risiko pd pasien
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik selalu mulai dari tanda vital kemudian pemeriksaan head to toe, pemeriksaan abdomen IAPP lakukan dengan sempurna. OSCE itu ujian skills... tidak hanya kognitif yang diutamakan.
IPM GENITOURINARIA	rongten abdomen tuh apa dik? baca lagi...interpretasi darah juga salah..dx kurang lengkap ya..persiapan yg lengkap dulu ya iar ga ganti handscon, taruh duk abis pakai bukan ditemapt steril ya,,,,fiksasi jg tdk tepat...
IPM KULIT	utk scrapping ..kulit dibersihkan dek dg saline normal. utk pilihan terapi utk griseopulvin sptnya blm ada sediaan cream di kita, kalau mau memberikan bs pakai sediaan tablet dek.
IPM MATA	Visus tidak dilakukan, tidak cuci tangan,
IPM MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang vital sign, DD harusnya pseudogout bukan osteoporosis
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax : perlu ditambahkan penggalian terkait risiko keluhan pasien muncul dr apa dan posisi beliau saat beraktivitas bgmna?. Px Neurologis : Lasseque, patologis, fisio. 2 Px penunjang : CT scan, Ro thorax --> uayt apa di ro thorax?. Interpretasi hasil penunjang : Dx : HNP 2 DD : OA, Osteoporosis. Edukasi : Lakukan dengan komprehensif pasiennya yaak.. ga usah ragu2 memberikan edukasi.
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan, RPD, RPK sera kebiasaan dan sosial belum ditanyakan. Usulan pemeriksaan benar, interpretasi BTA benar, photo thorax kurang tepat. Diagnosis menyebutkan tuberkulosis saja, DD benar. Terapi, penulisan resep kurang tepat.
IPM THT	kebiasaan pasien belum digali dan faktor yang meringankan serta riwayat pengobatan yang sudah dilakukan, diagnosis kurang tepat, antibioetik diberikan 3 hari saja kurang sesuai standar,