

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

15711084 - AHMAD MA'RUF MUTTAQIN AMINANTO

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	belum menggali r.tx sekarang, belum melakukan px head to toe secara sistematis, dx belum lengkap (tidak menyertakan obesitas di dalam dx, padahal sudah dapat data antropometrisnya), untuk antropometri lain kali minimal pasiennya harus berdiri di atas alat timbangannya ya. kalau grade 2 itu rekomendasinya tx kombinasi, dek. makanya dosis amlodipinnya jadi ndak tepat. belum edukasi terkait menurunkan BB, relaksasi.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis, riwayat kebiasaan dan lingkungan belum digali lebih dalam. Pemeriksaan fisik, antropometri dan vital sign sudah dilakukan, pemeriksaan head to toe tidak dilakukan, tidak cuci tangan setelah pemeriksaan. Usulan pemeriksaan penunjang dan interpretasi hasil benar. Diagnosis benar. Terapi, jenis obat benar, dosis kurang tepat. Edukasi belum lengkap seperti komplikasi dll.
IPM GASTROINTESTINAL	Cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien. Edukasi kurang lengkap
IPM GENITOURINARIA	Penunjang : Urinalilis, Darah lengkap, BNO, IVP. Interpretasi : Darah lengkapnya leukositosis kah?. BNO IVP : didapatkan massa pd kandung kemih --> deskripsikan penampakan bayangannya gimana, warna apa?. Dx : retensi urin e.c batu. Pemasangan kateter : jangan lupa ujung urine bag nya dikunci dlu. biar tdl kemana nanti pipisnya.
IPM KULIT	Ax: jangan lupa untuk menanyakan kebiasaan anak bermain apakah di tempat yang kotor atau tidak. Deskripsi UKK versi ma'ruf: Regio sekitar mulut terdapat vesikel kemerahan yang disertai dengan krusta kekuningan tersebar tidak merata. deskripsi UKK yang betul: didaerah sekitar bibir bawah dan hidung terdapat vesikel, papul eritem multipel sebagian tersebar, beberapa telah pecah menjadi erosi tertutup krusta kekuningan. Intepretasi pengecatan gram jangan hanya coccus gram positif saja, tetapi bagaimana susunannya, apakah berderet/bergerombol. Dx: oke. Terapi: bagus sekali sudah menanyakan BB. dan terapinya sudah sesuai, ma'ruf T.O.P... Edukasi: bagus sudah mencangkup penjelasan mengenai penyakit pasien, aturan minum obat, dan menjaga higienitas.
IPM MATA	anamnesis ok,pmx visus ok,pmx segmen anterior kurang lengkap(kornea,sklera,iris?), posisi pemeriksaan kurang tepat (sebaiknya berhadapan dan saling bersilangan), diagnosis kerja kurang tepat, diagnosis banding menyebutkan 1 diagnosis banding yang tepat,terapi sudah tepat dengan kloramphenicol tetes tapi jumlah pemberian tetesannya kurang tepat,kounikasi dan edukasi sudah baik,profesionalisme ok
IPM MUSKULOSKELETAL	AL 11000 koq leukositosis?, cuci tangan jangan lupa, perintahnya kan px yg relevan jadi jangan hanya status lokalis (KU VS perlu juga), kalo sekarang ya jangan edukasi disuruh olah raga, lha sedang sakit koq kakinya
IPM NEUROBEHAVIOR	jika melakukan px sensoris baiknya di daerah yang benar2 sensibel (jangan di telapak kaki),

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 RPD dan RPK belum ditanyakan, PF: sebaiknya sejajar posisi dengan pasien, sudah disediakan kursi dek, tidak melakukan inspeksi dan palpasi luar telinga, tidak menggunakan head lamp, dx dan DD benar