

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

15711086 - ROZAN MUHAMMAD IRFAN

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Rozan.. pasien sesak kalau berbaring, sudah bilang kalau malam tidur sambil senderan..saat px fisik bednya kenapa gak ditinggikan? jadi kamu tetap bisa periksa.. px thorak jantung kurang lengkap, kurang px JVP, ektrimitas.. Dx CHF & HT kurang lengkap grade nya. Tx & edukasi ok.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Dx hanya menyebutkan goiter saja. Edukasi sudah tepat
IPM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik diawali sdh bagus, VS, head to toe...sampai pemeriksaan abdomen hanya auskultasi daan palpasi. perkusinya mana?
IPM GENITOURINARIA	minta BNO saj interpretasi benar, dx kurang lengkap..disinfeksi kok setelah duk dipasnag? kebalik ya..persipkan semuanya dulu biar gak ganti2 handscoon,,,balon fiksasi pkai air ya...lainnya baik
IPM KULIT	dilakukan penggarukan pd lesi dek utk melihat finger nails sign, clotrimazol cream kekuatannya dicek lagi ya..adanya 1%, 2% dan 10%. kmd lamanya pemakaian hrs diedukasikan ok pengobatan jamur memakan waktu 2-4 minggu dek..shg penting utk edukasi kepatuhan penggunaan obat
IPM MATA	Tes Schimmer, lupa berapa lama dilakukan;
IPM MUSKULOSKELETAL	DD harusnya pseudogout bukan osteoartritis
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax : perlu digali lg lbh lanjut ax nya terkait hal2 apasaja yg memprberat dan meringankan keluhan, risiko kerja pasien : posisi mengangkat barang berat nya tsb bagaimana. Px Neurologis : chaddock, lasseque, kontra lasseque. patrick coba cek lagi itu termasuk profokasi nyeri atau tanda meningeal dek?, kernig.--> untuk melihat apanya ini diperiksa kernig sign?. Pasien ada keluhan kesemutan juga, ga diperiksa sensibilitasnya gmna?. px fisiologis yg relevan dicek juga donk. 2 Px penunjang : Interpretasi hasil penunjang : Dx : LBP e.c. HNP 2 DD : LBP e.c. kompresi sacroiliaka, spondilosis. Edukasi : hal apa saja yg perlu dilakukan oelh pasien untuk mengurangi keluhannya pasien. misal penggunaan pakai korset. sampaikan juga perlu tindakan apalagi misal kemungkinan2 tindakan operatif.
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, riwayat pengobatan, RPK dan kebiasaan sosial lingkungan belum ditanyakan. Usulan pemeriksaan penunjang photo thorax dan BTA, interpretasi BTA benar. Diagnosis, menyebutkan tuberculosis, DD benar. Terapi, tidak tepat.
IPM THT	anamnesisi kurang lengkap, DD yang tepat tonsilopharingitis viral atau jamur, jika Dxnya Tonsilopharingitis bakterial