

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

15711088 - ZAHRATUL JANNAH

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	belum memperkenalkan diri/ baik sudah menggali identitas/ anamnesis baik/ ic tidak menjelaskan 7an, cara, resiko/ sudah cuci tangan sebelum px. baca lagi px jvp ya/ diagnosis kurang tepat/ lain2 waktu habis
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : sdh lengkap. Dx : Goiter. DD : grave disease. tirotoksikosis. Over all sdh baik
IPM GASTROINTESTINAL	belum tanya riw pengobatan, RPD, RPK. px penunjang urinalisis kurang tepat. DD dispepsia terlalu umum. utk kasus ini harusnya dirujuk ke dr. bedah.
IPM GENITOURINARIA	meminta 1 pemeriksaan penunjang dengan interpretasi yg kurang tepat,diagnosis salah (menyebutkan ureterolithiasis),prosedur pemasangan tidak tepat (seharusnya selang kateter dimasukkan sampai ke pangkal percabangan kateter baru difiksasi dengan balon,setelah itu d tarik sampai ada tahanan),tidak memperhatikan sterilitas (urin bag yg sudah dibawah diletakkan lagi d duk steril),komunikasi ok
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa sebut nama pasien sebagai sapaan. px: sudah pakai lup, sudah cuci tangan, sudah menjelaskan UKK. px penunjang sdh memeriksa KOH. tetapi saat mengerok hanya menyampaikan bahwa pengerokan dari lesi (belum bilang dari tepi). tx: penulisan resep perlu garis penutup tiap obat. dosis itrakonazol tertulis 100mg, harusnya 200mg untuk PVC, selenium sulfat tertulis 1,8%, umumnya 2,5%. jangan lupa selalu berkomunikasi dnegan pasien meskipun kita sibuk dengan px fisik dan penunjang.
IPM MATA	Pemeriksaan visus, jarak 6 meter ya Mbak. Cuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan segmen anterior/menyentuh pasien ya. Cara penulisan signatura belum benar vya. Edukasi juga belum lengkap, terutama mengenai komplikasinya.
IPM MUSKULOSKELETAL	melakukan assesment geriatri kurang lancar. beberapa item masih ragu, misal yg penglihatan, mobilitas dll,px fisik lokaslis belum dilakukan
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah cukup baik tp masih terlalu banyak pertanyaan tertutup sehingga pasien tdk leluasa menceritakan penyakitnya; PX FISIK: Zahra, masalah pasien di pinggang ke bawah, jadi refleks fisiologis ekstremitas atas tdk perlu dilakukan untuk menyingkat waktu; ref patologis untuk kasus ini kurang relevan dilakukan; pemeriksaaan laseque kurang tinggi mengangkatnya sehingga hasilnya negatif; PX PENUNJANG: rontgen jangan bilang vertebra, tapi regio mana. kalau vertebra berarti dr cervical hingga sacrum; DX & DD: dx HNP, dd OA & osteoporosis kurang tepat, karena tidak ada gambaran perbedaan kepadatan massa tulang dalam rontgen, jd cari dd yg lebih mengarah ke struktur anatomi tulang belakang yg tidak sesuai dg semestinya. untuk OA hanya mengenai sendi2 besar ya;; KOMUNIKASI: sudah cukup baik tp jangan pernah bilang sembuh untuk pasien HNP ya, ini tdk bisa sembuh hanya menghilangkan nyeri; PROFESIONALISME: sudah cukup baik, belajar lagi ya regio pemeriksaan rontgen
IPM SISTEM RESPIRASI	bacaan rongent kurang lengkap, diagnosis lengkap kurang tepat, DD 1 kurang tepat,

IPM THT

periksa sambil duduk menyilang yaa, diagnosis nya itu TFA bacterial DD
ec viral kurang pas dikit,