

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

15711094 - RADEN AYU KHAIRINA LESTARI

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|--|
| IPM CARDIOVASKULER | belum memperkenalkan diri/ baik sudah menggali identitas/ anamnesis baik/ ic tidak menjelaskan 7an, cara, resiko/ sudah cuci tangan sebelum px, px thrak jangan lama2, px sebaiknya head to toe, jvp dll/ interpretasi ekg belum tepat, diagnosis derajat belum tepat. tatalaksana waktu habis |
| IPM ENDOKRIN METABOLIK | Ax : sdh ckup baik. Penunjang : USG tiroid tdk terpikirkan ?. Dx : Goiter. DD : Hipertiroid, Hipotiroid |
| IPM GASTROINTESTINAL | pemeriksaan abdomen harusnya IAPP jangan langsung palpasi. px penunjang rontgen tdk bisa melihat kelainan pada pasien ini. anamnesis kurang lengkap belum tanya riwayat pengobatan dan keluhan lain yg menyertai. |
| IPM GENITOURINARIA | Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 (pmx darah tidak diinterpretasikan) nama pemeriksaannya BNO y dek bukan ronsen suprapubik,tidak memperhatikan prinsip sterilitas (memegang alat steril tanpa sarung tangan,lalu baru pakai sarung tangan, duk steril menempel di jilbab),apabila mau membuka penutup bagian bawah komunikasikan dulu dengan pasien y dek, prosedur pemasangan kurang lege artis (pemasangan diulang2 dan tanpa ijin dari pasien),pemasangan selang kateter tidak sampai pangkal kateter,isyarat verbal untuk pasien sangat kurang (berikan respon ya |
| IPM KULIT | ax: ok, px fisik: sudah pakai lup dan senter, sdh cuci tangan, sudah inspeksi, belum palpasi. belum finger nail test. px penunjang: px ZN dulu yang dilakukan, trus diganti KOH, cara kerokan belum dijelaskan di tepi lesi. interpretasi kurang tepat. disebutkan hifanya panjang, harusnya pendek. tx: pilihan terapi oralnya kurang tepat. |
| IPM MATA | Pemeriksa segmen anterior belum menyebutkan pemeriksaan kornea, iris, lensa, konjungtiva palpebra superior. Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien, biasakan. Kaki pemeriksa menyamping dengan kaki pasien. sebaiknya menggunakan kacamata yang ada lupnya. Schimmer test yang benar dilakukan selama 5 menit. Edukasinya kurang lengkap... |
| IPM MUSKULOSKELETAL | interpretasi hasil px penunjang belum disampaikan lengkap.fisik status lokasi blm lengkap |
| IPM NEUROBEHAVIOR | ANAMNESIS: sudah cukup baik, pertajam lagi ya di tipe nyeri; PX FISIK: secara keseluruhan kalau melihat px fisik kok agak ngambang ya mau periksa apa, diarahkan saja sesuai arah DD pada pasien, jadi bisa ditarik benang merah kasusnya; pemeriksaan refleks patologis kurang relevan pada kasus ini, tadi malah ada pemeriksaan psoas sign yg dilakukan, ini kan untuk memeriksa apendiksitis; PX PENUNJANG: kasusnya di pinggan, jangan lakukan rontgen abdomen & thorax ya, jauh banget itu; DX & DD: dx HNP benar; dd 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 KOMUNIKASI: ok sudah cukup baik; PROFESIONALISME: sudah cukup, tp masih harus banyak belajar lagi ya |

| | |
|----------------------|---|
| IPM SISTEM RESPIRASI | anamnesis kurang dalam, tidak bisa interpretasi hasil penunjang, diagnosa kerja kurang lengkap dan dd 1 kurang tepat, obat dosis salah, jenis kurang lengkap, |
| IPM THT | periksa sambil duduk menyilang yaa, diagnosis nya itu TFA bacterial DD ec viral kurang pas dikit, |