

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

15711106 - FINANDA NISA AMANI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	blm menanyakan tx skr u/ sesaknya, px cor belum melakukan palpasi, cara px jvp salah (bed tidak dinaikkan), belum px ascites, pasien ssp chf kok di-px-nya posisi berbaring? tambah sesak dong (kurang perhatikan kenyamanan, pasien dan menurunkan profesionalitas).
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : riwayat penyakit dahulu pasien apa saja?. Penunjang : interpretasi GDS 50 tu apa? disampaikan interpretasinya. Dx : hipoglikemia. Tx : dextrose makenya yg brpa persen? --> coba cek lagi yaa.. Edukasi
IPM GASTROINTESTINAL	ANAMNESIS: anamnesis ok, pertanyaan sangat relevan & dapat mengarahkan DD; PX FISIK: secara keseluruhan pemeriksaan fisikmu sistematis, tp ada beberapa yg terlewat. antropometri, nadi dan respirasi tidak dinilai. untuk kasus ini pemeriksaan dapat difokuska pada abdomen, inspeksi lain kali pertama ya, jangan terakhir; cara perkusi orientasi kurang tepat, dalam 1 regio diperkusi 3x di area berbeda; DD & DX: dx GERD benar, DD gastritis benar, angina pectoris kurang tepat (nyeri setelah makan bukan saat aktivitas); FARMAKOLOGI: pemilihan omeprazol & ranitidin sudah benar tp dosis sediaan omeprazol dan frekuensi minum ranitidin kurang tepat; KOMUNIKASI: ok ; PROFESIONALISME: sudah baik, tp tetap belajar lagi ya agar lebih baik. mulai dimanagemen ya paniknya, coba tenangkan diri dg menarik napas, sehingga bisa lebih tenang
IPM GENITOURINARIA	pemeriksaan kurang pemeriksaan abdomen, cara memasukkan kateter kurang tepat harusnya dipegang dan ditegakkan 90 derajat dan kurang sistematis,
IPM KULIT	Ketika pasien bilang gatal, sebaiknya mhs mengeksplorasi bentuk lesinya seperti apa. itu namanya regio cubiti dek...dan itu plak dek..bagian tengahnya terdpt central healing. bukan gram tp koh, edukasi msh blm lengkap.
IPM MATA	ax RPD dan RPK yagn terkait keluahn utama belum digali, cara pemeriksaan kornea tidak tepat karena posisi placido terbalik, iris dalam/dangkal? mungkin maksudnya COA, palpebra superior tidak diperiksa, th/ tidak diperiksa
IPM MUSKULOSKELETAL	edukasi kurang rujuk ke ahli reumatologi
IPM NEUROBEHAVIOR	
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis oke meskipun banyak tertinggal di belakang, px penunjang oke, dx asma bronkhial derajat kurang tepat, dd oke, terapi kurang sedikit ya, lagipula cetirizine bukan 4mg.
IPM THT	Riwayat pengobatan, faktor risiko/kebiasaan belum tergalil lengkap. Cara memegang otoskop untuk pemeriksaan telinga kiri kurang tepat. Otitis media fase retraksi???