

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

15711112 - DEA AVIRSA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis baik. Pasien merasa sesak saat berbaring, posisi bed bisa dinaikkan dek..tanya kalau tidur malam pakai berapa bantal.. Jadi bisa tetap dipx dengan posisi berbaring setengah duduk. Tidak px palpasi ictus cordis, batas jantung, JVP, & pencarian asites pada abdomen (tidak bisa hanya dari inspeksi saja). EKG : pembesaran atrium kiri? P mitral? dilihat lagi ya...atrium atau ventriker? ini khas sekali kok EKGnya.. ingat juga hasil px fisiknya dan gambar rontgen thoraknya.. sesuai ndak?. Dx jadi keliru.. kalau ada DX CHF sebutkan grade berapa? pada kasus ini ada hipertensinya juga sebagai penyebab CHFnya..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	pasien perlu dirawat inap, oksigenasi. Dextrosa diberikan via intravena. Edukasi tentang kegawatan DM dan kewaspadaan terhadap hipoglikemia tidak dilakukan. Perlu banyak latihan agar bisa lebih tenang saat ujian :)
IPM GASTROINTESTINAL	DD nya knp dimunculin app?? lain kali jangan lupa urutan px fisik yg benar ya, jd sejak awal sudah benar. nama obat sudah benar namun bentuk sediaan dan aturan pakai perlu belajar lagi
IPM GENITOURINARIA	pemeriksaan fisik suprapubik dan RT sudah dilakukan hanya saat sebelum jari dimasukkan relaksasikan dulu shingter ani nya y dek, penilaian RT belum lengkap (sebutkan juga keadaan ampula recti dan mucosa recti y), diagnosis kurang lengkap (hanya menyebutkan ca prostat saja),kl kesulitan memasukkan selang karena licin bs pake pinset y dek,untuk balon fiksasi isi dengan akuades jangan hanya dengan udara,belum sempat memfiksasi kateter,posisi pemasangan sudah benar
IPM KULIT	Kenapa dilakukan pemeriksaan gram? pemilihan terapi sebaiknya topikal antijamur terlebih dahulu.
IPM MATA	periksa visus matanya disuruh tutup salah satu donk, periksa inspeksi mat pake kacamata binokuler, faktor risiko belum tergali, riwayat alergi, keluhan belum di eksplor lagi ini keluhan gatal di kedua mata selain mata merah, terapinya yang utama antihistamin cetirizine oral harusnya,
IPM MUSKULOSKELETAL	overall ok, edukasi bisa dieksplor lagi, sehingga optimal, tidak terlalu general
IPM NEUROBEHAVIOR	Pemeriksaan neurologis: Cara pemeriksaan rinne kurang tepat, dibaca lagi teorinya. Px neurologis masih kurang seperti reflek fisiologis, patologis dan keseimbangan belum diperiksa. Terapi sudah baik.
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan penunjang masih kurang tepat.
IPM THT	cara pemeriksaan garputala tidak tepat (rinne, swabach) untuk weber sudah benar. antibiotik tetes telinga untuk apa Dea? ini infeksi telinga tengah atau telinga luar?