

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

15711118 - SALSABILA AJENG MUSA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	blm menanyakan ttg kebiasaan sosial, pasien ssp chf kok di-px-nya posisi berbaring? tambah sesak dong (kurang perhatikan kenyamanan pasien dan menurunkan profesionalitas), jvp periksanya salah (bed tidak dinaikkan), px abdomen belum menilai ascites-baru hepato megali, DD masih salah, HT-nya tidak masuk DX (harusnya dijadikan DX juga beserta grade-nya karena memang ditemukan di VS).
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesisnya kurang menggali mengenai riwayat DM nya bil... riwayat penggunaan obat. jangan lupa interpretasi hasil px penunjangnya. penatalaksanaan untuk hipoglikemia kan cuman bolus de... ini sebenere masuk kegawatdaruratan
IPM GASTROINTESTINAL	ANAMNESIS: sudah baik dan terarah; PX FISIK: KU dan kesadaran itu adalah hal yg sangat relevan dan harus dilakukan pada setiap kasus; pemeriksaan palpasi jika kausnya mengarah ke lambung, penekanan daerah epigastrium harus dilakukan jg. untuk perkusi orientasi kurang tepat melakukannya, yg benar melakukan perkusi 3x di 1 regio tp tematnya berbeda2; DD & DX: dx GERD benar, dd Gastritis benar, Dispepsia kurang tepat; FARMAKOLOGI: pemilihan obat benar tapi untuk dosis dan frekuensi emberian kurang tepat, baca lagi ya farmakonya; KOMUNIKASI: ok PROFESIONALISME: sudah baik tp masih kurang teliti dibeberapa hal. perbaiki lagi ya kedepannya
IPM GENITOURINARIA	diagnosis kurang retensio urin, prosedur pemasangan kateter kurang sistematis, alhamdulillah lainnya baik
IPM KULIT	UKKNYA BELUM LENGKAP, DISERTAI DENGAN DIAMETERNYA DEK, soliter atau multipel? . utk px KOH itu setelah ditetaskan tidak ditunggu sp kering..ditunggu bebreapa menit hingga sampel lisis dek dan tidak dibilas ya.obatnya kok kotrimoksazol..hihihi..belajar lagi ya
IPM MATA	ax riwayat alergi di keluarga belum digali, px tidak menggunakan binokuler, th antiviral tidak tepat
IPM MUSKULOSKELETAL	kurang periksa berat badan padahal itu faktor resiko osteoarthritis, edukasi kurang rujuk ke ahli reumatologi dan turunkan berat badan
IPM NEUROBEHAVIOR	ax perlu diperdalam, px neurologis lain selain px keseimbangan blm dilakukan (px keseimbangan telah direvisi di akhir).px neurologis lain spt reflek, px cranialis, dx benar, tx dosis benar. edukasi perlu dilengkapi.
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis kebiasaan merokok belum tergali, pemeriksaan penunjang ro thorax, spirometri, darah rutin dx asma bronkhial tanpa menyebutkan derajat, dd pneumonia dan rhinitis alergi, dd kurang tepat ya, terapi salbutamol, antihistamin, dan dekongestan, yg tepat hanya salbutamolnya
IPM THT	Anamnesis sudah baik. Tidak memeriksa telinga yang kanan. Jumlah antibiotika kurang.