

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

15711120 - NURAHMI WIDYANI RATRI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	belum menanyakan RPK-kebiasaan, sosial, pasien ssp chf kok di-px-nya posisi berbaring? tambah sesak dong (kurang perhatikan kenyamanan pasien dan menurunkan profesionalitas), belum px jvp, hepatomegali, ascites, edema ekstremitas, DX tdk menyebutkan HT, bru CHF-nya saja, edukasi masih kurang
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : hindari penggunaan bahasa medis ya.. misal tremor, DM, dll.. gunakan bahasa awam saja. :). Penunjang : oke. Dx : hipoglikemi e.c pengobatan DM. Tx : perlu oksigenasi ga? kalo perlu disampiakn juga ke pasiennya apa saja yg akan dilakukan selama pasien dimondokkan.. lengkapi penulisan resepnya.. setiap obat diakhiri dengan garis dan paraf dokter. terakhir diberikan garis penutup resep. Edukasi : berikan edukasi juga terkaiat tanda-tanda kegawatan pd pasien DM yaa..
IPM GASTROINTESTINAL	ANAMNESIS: sudah baik tapi tidak menanyakan riwayat keluarga; PX FISIK: antropometri seharusnya ikut dinilai dalam kasus apapun ya; DD & DX: dx GERD benar, dd angina pectoris kurang tepat, gastritis benar; FARMAKOLOGI: antara lansoprazol dan omeprazol itu 1 golongan, jd pilih saja salah 1; perhatikan kembali cara penulisan resep, antar obat diberi garis ya; KOMUNIKASI:ok PROFESIONALISME: sudah baik tp masih agak kurang teliti. kedepannya lebih baik lagi ya
IPM GENITOURINARIA	cara memasukkan kateter kurang tepat harusnya dipegang dan ditegakkan 90 derajat dan kurang sistematis,
IPM KULIT	ukk nya belajar lagi ya dek, regio dulu kmd sebutkan terdapat apa tp secara sistematis dg bhs yg pernah diajari dulu: pd regio cubiti dextra terdpt plak eritema dengan diameter....., soliter atau multipel?, dengan tepi berskuama atau tidak, terdapat central ehaling dibagian tengah...dstnya. utk px KOH dipakai yg berapa persen dek?.
IPM MATA	dx kurang akut atau kronis, th cetirizin sudah benar namun thimilol kurang tepat
IPM MUSKULOSKELETAL	kurang periksa vital sign dan tinggi badan, interpretasi px penunjang belum disampaikan-baca soal dengan teliti, DD harusnya gout dan reumatoid arthritis, edukasi kurang rujuk ke ahli reumatologi dan turunkan berat badan dan olah raga yg paling bagus adalah sepeda statis
IPM NEUROBEHAVIOR	ax, px baik.dx benar.dosis obat kurang tepat
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis RPS kurang tergali, serangan malamnya bagaimana, release kalau bagaimana, pemeriksaan penunjang ro, darah rutin, kurang 1 ya, dx asma bronkhial saja, tidak menjelaskan lebih lanjut, derajatnya apa, dd bronkhitis akut dan pneumonia, dd kurang tepat 1 ya. hati2 baca soal ya, sampaikan atau tuliskan? terapi yang tepat hanya salbutamolnya saja
IPM THT	Belum menanyakan riwayat sering batuk pilek dan kebiasaan secara lengkap. Dosis Amoksisilin kurang tepat.