

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

15711134 - ELSA CHURIA JANNETY

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Pasien mengatakan konsumsi obat, kenapa tidak digali obat untuk sakit apa.. jabarkan/beri contoh dek aktivitas berat atau ringan itu seperti apa, pasien belum tentu paham yang dikategorikan aktivitas ringan-sedang-berat itu apa.. kebiasaan life style kurang digali. Pasien sudah bilang sesak saat berbaring, nyaman dg posisi setengah duduk, jadi bed periksa bisa dinakkan dek & kamu tetap bisa periksa thorak & abdomennya. Px thorak, palpasi dulu baru perkusi. tidak px JVP. Dx CHF, kurang grade? & HT st 2.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Dx kurang tepat, Edukasi: hanya memberikan edukasi makan makanan yang bergizi, kurang spesifik makanan yang bagaimana
IPM GASTROINTESTINAL	Ax ckp lengkap tingkatkan, Px seharusnya yang lain jg dilakukan secara sepintas, Dx krg akut, DD blm tepat, seharusnya dilakukan rawat inap
IPM GENITOURINARIA	Px penunjang: ok. Dx: ok. PEMASANGAN KATETER: ukuran penguncinya kurang ya elsa, bukan 3cc tapi 10cc, ada juga yang 15cc, itu bisa kamu baca di selang kateter ada keterangan pengunci berapa cc. terus kalau sudah di kunci spuit injeksinya langsung dilepas, kalau masih nempel otomatis air pengunci akan terdorong lagi ke spuit sehingga balon pengunci tidak ada airnya menjadi tidak terkunci, elsa performamu bagus sekali, Px penunjang, Dx, edukasi semua bagus, tapi kalo balon penguncinya jadi lepas itu akan membuat kateternya lepas.
IPM KULIT	Sebaiknya finger nail sign juga dilakukan. lain-lain sudah baik.
IPM MATA	interpretasi schimmer test masih kurang ya mbak. selebihnya sudah bagus
IPM MUSKULOSKELETAL	kurang periksa ROM, kurang periksa vital sign, DD harusnya pseudogout bukan osteoarthritis
IPM NEUROBEHAVIOR	pemeriksaan fisik yg blm dikerjakan:valsava manuver, refleks fisiologis, dan tes sensibilitas. kmd tes patologis gak perlu dkikerjakan dek utk kasus ini. utk pembacaan foto radiologi, penyempitannya bukan di lumbal 4-5. utk Diganosis yg lengkap disertai dengan lokasinya misal HNP cervical 3-4. utk DD nya masih blm benar. kmd utk edukasi disampaikan juga terapi non farmakologi spt fisioterapi dan penggunaan korset dan juga perujukan ke dr. spesialis utk terapi definitp
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi pemeriksaan BTA tidak benar, tidak menuliskan resep regimen obat.
IPM THT	lha cara meriksanya gimana? kan minta pasien untuk bilang aaa... maka otomatis faring dan tonsil akan tampak. headlampnya ga dipakai? diagnosisnya tonsilitis? diagnosis harus lengkap sesuai dengan keluhan dan pemeriksaan disertai onset dan causanya. sakit menelan tidak dikasih simptomatik antinyeri?