

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

15711138 - IRAWAN ZAKI MEDICIANO

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Hal yang memperingan? penggalan faktor risiko life style selain makanan? Pemasangan elektroda yg kaki kiri kurang pas, posisi seperti yang kaki kanan saja supaya nyaman untuk pasien dan sisi elektrodanya nempel semua di kulit pergelangan kaki... Interpretasi EKG keliru.. (SVT? VES? baca lagi ya dek....) Edukasi kurang.. yang dirubah gaya hidup yang mana dan seperti apa perubahannya? lebih diperjelas ya dek..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax; cukup lengkap, PP: tidak dilakukan px USG, dx hipotiroid tidak tepat, dd tidak tepat, th/PTU dan signa sudah tepat, namun dosis tidak tepat, edukasi komplikasi belum dijelaskan
IPM GASTROINTESTINAL	Ax: hal yg memperburuk dan emperingan blm ditanyakan, kebiasaan sosial yg mjd faktor risiko blm ditanyakan. Urutan px bdomen mestinya auskultasi terlebih dahulu sebelum PP. Perkusi abd perlu dilatih lagi. Apa yg mau dicari dan bgmn memerikanya. Auskultasi abd blm dilakukan. Dx kerja yg disampaikan hepatitis A DD kolesistitis dan hep B. Tdk ada penjelasan yg memadai kepada pasien mengenai penyakitnya. Lebih ditingkatkan lagi dalam melakukan pendekatan kepada pasien (lebih ramah dan lebih humanis lagi), pasien sebaiknya diperlakukan dgn baik seperti pasien sebenarnya, tdk ditingga menundu dn menulis terlalu lama. Sebaiknya px ditutup dgn baik dan ramah.
IPM GENITOURINARIA	tidak melakukan inform consent/ diagnosis bph tanpa melakukan pemeriksaan colok dubur dek?/ diagnosis dan cara mendiagnosis salah/ prinsip sterilitas tidak terjaga, pasang duk kok g pake handscoen, dan tidak desinfeksi dulu, sudah cuci tangan kok masih pegang korentang dan baru pakai handschoen. tidak mempersiapkan alat dan bahan dengan baik. gel laki-laki bukan dioles tapi di semprot ke oue ya. tidak memasukkan kateter hingga ke pamgkalnya. tidak menyiapkan pengunci di awal. tidak mengecek apakah kateter sudah masuk vu atau belum dengan menariknya. glan penisnya ditutup kasa baru di plester ya dek. tidak menyebutkan posisi fiksasi penis/
IPM KULIT	kebiasaan atau pencetus belum di gali, UKK sudah benar, pemilihan penunjang salah, dd kurang lengkap, saat sakit olah raga?
IPM MATA	ax kurang adekuat karena banyak informasi yang penting belum terjali padahal itu dasar untuk edukasi, px fisik cara melakukan sistematis ya, dd sudah baik, edukasi kurang karena informasi terbatas, tx baik
IPM MUSKULOSKELETAL	px penunjang kurang reumatoid factor dan hasil kok nggak diinterpretasikan? dx salah harusnya reumatoid arthritis dgn DD gout dan arthritis septik, edukasinya kurang tentang penyakitnya dan rujuk ke spesialis reumatologi, mengistirahatkan sendi yg sakit
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax cukup singkat, mampu mengeksplor RPS, namun untuk RPD, RPK, dan riw sosial kebiasaan belum dieksplora. pemeriksaan sudah dilakukan dengan baik, namun catatan untuk komunikasi dengan pasien perlu dilatih terus
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis kurang mengeksplorasi kebiasaan, lingkungan dan riwayat keluarga, interpretasi hasil pengecatan ZN salah (terdapat bakteri aerob, harusnya kan sifat tahan asamnya yang teridentifikasi dg pemeriksaan ini), dosis obat tdk jelas, komunikasi perlu ditambah lagi

IPM THT	tidak tanya faktor resiko seperti memberishkan telinga, posisi periksa koq sambil berdiri, dari belakang pasien ga pake headlamp, daaah gimana tho ini, cara pegang otoskop ya masih salah, dx koq corpal tho dg dd otitis media stadium perforasi...ini salah, kan jelas hasil px nya, kalo mau ekstraksi ya pake headlamp posisi duduk, edukasinya koq menjelaskan karena sering orek2 kuping cotton bud nya merusak membran timpani sehingga pendengan berkurang, lha ini cuma cerumen prop koq ya
---------	---