

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

15711142 - FATHIMAH AZZAHRA

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|--|
| IPM CARDIOVASKULER | Anamnesis baik. Kurang px JVP & ekstrimitas. Px thorak teknik pemeriksaannya betul. Pahami apa yang mau kamu cari dalam pemeriksaan fisik dari DD yang dipikirkan saat anamnesis.. itu yang hasilnya perlu ditanyakan ke penguji setelah kamu lakukan pemeriksaannya dengan betul.. Jadi tidak sekedar melakukan A-Z sebagai rutinitas. EKG ? dibaca lagi bentuk2 yang khas... |
| IPM ENDOKRIN METABOLIK | Kurangi penggunaan "kalau boleh tahu" terlalu sering. Anamnesisnya lengkap, sebagian besar mengarah ke dx, namun terlalu lama. Edukasi tentang kegawatan DM tidak diberikan. "Dijaga makannya, biar bapaknya sadar?". |
| IPM GASTROINTESTINAL | px fisik kurang antropometri, kurang px spesifik dibagian epigastrium, auskultasi peristaltik itu tidak bisa hanya sebentar, harus dalam waktu yg cukup (secara teoritis 1 menit), kamu DD angina tetapi tidak periksa thoraks (ini relevan tdk?), |
| IPM GENITOURINARIA | tidak melakukan pemeriksaan fisik suprapubik (inspeksi,palpasi),belum memposisikan pasien,pemeriksaan RT tidak menggunakan lubrikan (kurang memperhatikan kenyamanan pasien),penilaian RT kurang (sphingter ani?ampula recti?mucosa recti?sarung tangan lendir darah?),melakukan tindakan kurang hati-hati,prosedur pemasangan kateter salah (seharusnya penis diposisikan 90 derajat dan dipegang dengan tangan bukan hanya disangga dengan 2 jari saja,tangan kiri memposisikan penis bukan memegang urin bag),diagnosis kurang lengkap (hanya menyebutkan ca prostat saja),profesionalisme kurang |
| IPM KULIT | deskripsi kelainan kulit kurang lengkap, bukan makula, kalau makula tanpa peninggian. pemeriksaan koh, salah langkah. diagnosa sudah benar, terapi belum dituliskan |
| IPM MATA | periksa visus matanya disuruh tutup salah satu donk, permisi gitu za kalau mau periksa, mosok diagnosa blefaritis DD hordeolum, Ya Allah... teman teman lain bisa jawab loo mosok gak bisa jwab lha anmnesisnya udah sangat spesifik loo.. belum edukasi.. |
| IPM MUSKULOSKELETAL | pemeriksaan penunjang cm 1 ya. manajemen waktu lagi ya mbak. Px fisik sudah baik. edukasi minimalis karena kehabisan waktu |
| IPM NEUROBEHAVIOR | Px neurologis: tidak hanya pemeriksaan keseimbangan (romberg) dan N VIII saja tetapi perlu dipemeriksa N II, reflek fisiologis dan reflek patologis juga perlu dilakukan. di rubrik memang tidak ada keterangan mengenai dix halpix ya dek, jadi saya sesuai dengnan rubrik yang dibagikan tapi kamu bisa melakukan tandem gait, romberg, dll. Dx: BPPV DD menier sudah betul. Terapi: Diazepam 800mg???? wow pasiennya bisa meninggal dek, diazepam dosisnya 2mg-5mg. Ketika Dx nya vertigo kenapa tidak diberikan betahistin, dimenhidrinat, dll. Performamu bagus sekali dek tetapi sayangnya terapinya kurang sesuai, kalau terapinya sesuai nilainya juga bagus., semoga sukses ya. |
| IPM SISTEM RESPIRASI | dx salah. terapi salah. terapi hanya bronkodilator yg benar. |

| | |
|---------|--|
| IPM THT | pemakaian headlamp terbalik. hayoo, tragus yang mana? memasukkan otoskop sempit terlalu dalam, pasien tidak nyaman. pemeriksaan lokalis yang dilakukan kanan, padahal nyeri nya kiri. saat diagnosis sadar jika terbalik. diagnosis otitis media supurasi yang supuratif, kok berulang2 begitu Faza? Terapi hanya memberikan antibiotik. komunikasi dan edukasi kurang maksimal, sering bingung dan ragu-ragu. |
|---------|--|