

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

15711143 - BELLA ATIRAH KUSUMA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	belum memperkenalkan diri/ baik sudah menggali identitas/ anamnesis baik/ px fisik sudah head to toe/ interpretasi px penunjang baik/ diagnosis kurang lengkap/ tatalaksana pilihan obatnya baik untuk antihipertensinya, yang lain2 belum tepat karena setingnya di klinik rawat jalan/
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh cukup. Penunjang : USG tiroid ya gmna?. Dx : hipotiroid. DD : hipertroid, hashimoto disease.
IPM GASTROINTESTINAL	px penunjang hanya mengusulkan USG sj. DD kurang tepat
IPM GENITOURINARIA	pemeriksaan penunjang bukan ronsen pelvik y dek tapi foto BNO,hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang saja dengan interpretasi tepat,diagnosis masih kurang lengkap (hanya vesicolithiasis saja),sebelum pemasangan posisikan pasien dulu y dek, pemasangan tidak memperhatikan prinsip sterilitas (lupa melakukan desinfeksi sebelum memasang duk awalnya,prinsip desinfeksi yg benar dr atas ke bawah y dek bukan sebaliknya,),prosedur pemasangan kurang sistematis,komunikasi ok
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa menggunakan nama pasien untuk sapaan, jangan hanya "mas" atau "pak". px fisik: sudah cuci tangna, pakai sarung tangan, pakai lup dan senter, sdh inspeksi dan palpasi, bellum finger nail test. sdh melaporkan UKK. px penunjang: belum membersihkan dengan salin, belum menjelaskan kerokan di tepi lesi yang aktif. interpretasi spaghetti and meatball benar, tapi dibilang hifa panjang, harunysa pendek. tx: dosis itrakonazol tertulis 100mg, harusnya 200mg untuk PVC
IPM MATA	Anamnesis sudah cukup baik. Cara pemeriksaan visus baik.Belum cuci tangan sebelum memeriksa segmen anterior? Belum cuci tangan sesudah memeriksa pasien. Biasakan ya Mbak... Cara penulisan signatura untuk tets mata belum tepat ya.
IPM MUSKULOSKELETAL	interpretasi hasil px penunjang belum disampaikan lengkap.proses keseluruhan yg lain sudah baik
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah baik dan bisa mengarahkan ke dx; PX FISIK: Bel, yg nyeri kan pinggang ke bawah, jd px refleks fisiologi ekstremitas atas tdk perlu dilakukan pun tdk apa2; pada kasus ini agak kurang relevan jika melakukan refleks fisiologis; jangan lupa lakukan sensibilitas pada pasien ya; PX PENUNJANG: DX & DD: LBP ec HNP benar;dd kauda equina & osteoporosis kurang tepat; KOMUNIKASI: ok sudah baik, janga lupa sarankan penggunaan korset ya; PROFESIONALISME: sudah baik, tetap berlatih agar lebih baik lagi ya
IPM SISTEM RESPIRASI	rongent baca belum lengkap, dd kurang tepat, obat dosis kurang tepat
IPM THT	periksa sambil duduk menyilang yaa, diagnosis nya itu TFA bacterial DD ec viral kurang pas dikit,