

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

15711157 - LARASATI CAHYANING EDI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis oke, hnaya lebih oke kl riwayat kebiasaan digali lebih dalam lagi, perhatikan kembali pemasangan EKGnya ya dek, setelah selesai periksa EKG, dilepas dl baru diinterpretasikan ya.. kasian pasiennya.. intepretasi ekg kurang tepat.. dx tidak tepat, dd tepat 1, kl edukasi apakah posisinya pasien di atas kasur seperti itu? edukasi kurang lengkap terkait dengan merokok, olahraga, dll
IPM ENDOKRIN METABOLIK	pemeriksaan penunjang yang betul 2 dari 3 yang diminta. DD kurang lengkap, larasati menyebutkan hipertiroid saja seharusnya dilengkapi hipertiroid ec suspek struma difusa toksik (grave disease). DD masih kurang tepat. obat yang di resepkan sudah betul hanya saja kepanjangan PTU masih kurang tepat. performa baik, edukasi baik, anamnesis terarah.
IPM GASTROINTESTINAL	Anamnesis,RPS belum lengkap, RPD belum ditanyakan. Pemeriksaan abdomen, urutan seharusnya I-A-P-P. Peserta melakukan tidak runtut dan tidak lengkap. Diagnosis kurang lengkap. DD hanya menyebutkan 1 dan benar. Terapi, menyebutkan 2 jenis obat dengan benar, tetapi dosis dan sediaan tidak tepat. Komunikasi dapat memberikan respon non verbal kepada pasien.
IPM GENITOURINARIA	px fisik kurang lengkap, hanya menyebutkan nyeri tekan suprapubik, px RT tidak menyebut prostat denga pancreas, dekskripsi pembesaran prostat kurang lengkap. diagnosis salah (BPH). anda membuat tindakan fatal dimana kateter sudah dimasukkan tetapi pangkal kateter tidak ditampung maupun dihubungkan dengan urin bag. hal ini akan mengakibatkan urin akan terbuang tanpa tertampung.
IPM KULIT	anamnesis baik, hanya belum menggali faktor resiko kemunculan penyakit pasien/ interpretasi ukkukk kasus ini tidak tepat jika papul... ukk lainnya belum lengkap, dermatom juga kurang tepat/ diagnosis kurang dilengkapi untuk regionya/ area pengambilan sampel bukan di lesi baru yang aktif, dan juga bukan di tusuk dan diambil cairannya/, ataupun papul yang pecah... papul kan tidak ada cairannya/ pilihan obat baik, hanya jumlah total obat dan jumlah sekali pemberian 1600 mg jika ditulis 5 dd II ... mohon lebih berhati2 dalam menulis resep ya/ kelengkapan resep seperti nama dokter, tanggal juga dilengkapi ya
IPM MATA	faktor risiko belum digali lagi lebih dalam. Ini pasien punya faktor risiko dari make up, salah obat mosok dikasih ketokonazole 1 %, edukasi dilengkapi penggunaan make up sebaiknya dihindari..
IPM MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan vital sign (hanya ditanyakan pada penguji),pemeriksaan status lokalis sudah ok,usulan pemeriksaan penunjang sudah menyebutkan 3 pemeriksaan dengan interpretasi tepat,diagnosis kerja dan banading tepat,edukasi sudah baik,isi edukasi kurang rencana rujukan saja.ok
IPM NEUROBEHAVIOR	mahasiswa bingung mau melakukan manuver eppley. sebenarnya ada alternatif lain, bran darrof exercise. namun mahasiswa salah melakukan bran darrof, dan dibilang eppley.
IPM SISTEM RESPIRASI	DD hanya benar satu untuk Ca paru tdk bisa diterima krn ada yang lebih dekat dengan dx, tx kausatif hanya menuliskan OAT kategori 1 saja

IPM THT

utk pemeriksaan telinga sebaiknya pakai kursi yg bisa muter supaya lbh nyaman. sudah jelas ada obstruksi canalis, mgp diperiksa dg garputala? harusnya ambil dulu serumennya baru diperiksa garputala. mengambil serumen harusnya pakai sendok serumen bukan aligator forcep, dan pakai headlamp.