

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

15711158 - ANGGA JULYANANDA PRADANA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Ax: oke Px: persiapan pasien:yg lead eks jg dibersihkan dengan alkohol ya mas,persiapan alat: oke pemasangan ekg:oke interpretasi ekg: kurang tepat, ada st elevasi dan t inversi?? DD: krn interpretasi ekg salah jd dx nya salah komunikasi: waktu habis shg blm sempat edukasi profesionalisme: setelah memasang dilepas ya mas
IPM ENDOKRIN METABOLIK	ax terkait klinis masih bisa diperdalam.dx kurang spesifik, tx obat sudah benar namun dosis perlu dipelajari lagi
IPM GASTROINTESTINAL	Anamnesis dan pemeriksaan fisik bagus. DD kurang tepat 1. Obat sudah sangat bagus sediaan maupun dosisnya. Bisa ditambahkan Sukralfat sirup atau Antasida.
IPM GENITOURINARIA	tidak periksa suprapubik, RT diajrin pakai jari tengah ya?kurang leluasa utk menilai prostat dik,,penilain prosth juga tidak lengkap...dx kurang lngkp...pasang kateter: gel disemprot ha,,sudah pkai handscoen steril kok pegang perlak, disinfeksi kok dilakukan setelah duk terpasang??teknik pasang kateter msh salah harus lurus 90 derajat ya penusnya...gel juga disemprot...ujung penis dikasih kasa dulu setelah pasang...beljar lagi yaaa
IPM KULIT	anamnesis oke, deskripsi ukk meskipun hanya gambar lakukan dengan lege artis ya.. deskripsi ukkkurang lengkap, apakah hanya vesikel? pmemeriksaan benar setelah ribuan purnama mencoba dan menebak, diagnosis kurang lengkap, hanya herpes zoster, terapi benar hanya sediaan yang kurang tepat, asiklovir tidak ada tablet 800mg
IPM MATA	Ax : Faktor risiko dr keluhan pasien apa? sdg ditemukan belum? misal dr make up yg biasa digunakan pasien bgmn?. Px : posisi pemeriksaannya diperbaiki yaaak.. yang nyaman gitu lhoo biar ga capek.. DD : hordeolum, kalazion, blefaritis --> itu hoedeolumnya kan bisa dibuat menjadi 2 DD ; hordeolum interna dan eksterna.. :) jd bisa 3 DD dengan benjolan :).. Tx : gentamycin. coba cek lagi yaaa.. :). Edukasi: ke yg menjurus faktor risiko diwal ax tdk tergal, jdnya edukasinya ga muncul utk poin tsb.
IPM MUSKULOSKELETAL	Tes berbisik dilakukan dengan jarak 6 m atau 60 cm ? Hb 10 normal nda? DD msh kurang tepat 1 ya. Edukasi terkait rencana tatalaksana msh kurang ya, perlu rujuk tdk?
IPM NEUROBEHAVIOR	belum menjelaskan perlu/tidak merujuk
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi roentgen thorax dan bTA kurang tepat, pelajari kembali cara penginterpretasian yang benar. diagnosis sudah benar, diagnosis banding sudah benar. penulisan resep masih salah, perhatikan menulis resep untuk obat kombinasi.
IPM THT	setiap memukulkan garputala terlalu keras, cara pemeriksaan juga tidak tepat, buat pasien jadi tidak nyaman. Tidak melakukan palpasi telinga luar. Cara memegang otoskop tidak tepat. DD tidak tepat, apakah suka berenang pasti OMSK? serumen prop sudah diambil masih tidak boleh berenang?