

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

15711161 - ASYAM SYAFIQ HASBULLAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis oke, pemasangan EKG jangan lupa menggunakan gel y Fiq, logam ikat pinggang juga seharusnya dilepas. tidak bisa mengintepretasikan ekg, waktu habis
IPM ENDOKRIN METABOLIK	COba penurunan berat badannya dipertajam, 4 bulan itu turun berapa kilo?? BB awal berapa, BB sekarang berapa? kalo cuma turun 1 kg kan tidak terlalu berpengaruh. Kalau dari segi pertanyaan cukup mengarah ke penyakit yg dicurigai. Tidak menanyakan RPD, RPK, lingkungan. Px penunjang: sudah betul hanya saja tidak diintepretasikan Dx: hipertiroid, Kurang lengkap ya dek, seharusnya Dx hipertiroid ec suspek apaa??, misalnya hipertiroid ec suspek struma difusa toksik (grave disease). DD: tiroiditis dan grave disease ( betul 1). Resep sudah baik. Edukasi: bila diperlukan konsulkan ke sp.pd. oiya Dek gondongan dengan gondok beda ya. Gondongan itu nama lainnya parotitis akibat virus di kelenjar ludah. kalau gondok di kelenjar tiroid.
IPM GASTROINTESTINAL	Anamnesis, RPS kurang keluhan penyerta, Riwayat kebiasaan sosial kurang lengkap. Pemeriksaan abdomen, urutan benar I-A-P-P walaupun belum lengkap. Diagnosis tepat. DD tidak tepat.Terapi sudah menyebutkan jenis obat dengan benar, namun ada dosis yang kurang tepat
IPM GENITOURINARIA	anda melakukan px fisik tidak sistematis, anda juga tdk melakukan VS. prinsip aseptif kurang diperhatikan. banyak melakukan on. 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	rpd terkait riwayat cacar air tidak digali, dan faktor yang memunculkan penyakitnya juga, pertanyaan terkait dengan frekuensi mandi dan hubungan seksual tidak relevan/ interpretasi ukk kurang tepat (belum ada jumlah, konfigurasi dan ciri khasnya)/ jenis pemeriksaan penunjang tepat tp kok pengecatannya pake gram?? kan tzank/ diagnosis tidak tepat/ edukasi belum lengkap dan tidak menyampaikan faktor resiko kemunculan penyakit/ farmakoterapi untuk frekuensi pemberian antivir tidak tepat
IPM MATA	pemeriksaan gak lengkap mosok cuma palpebra aja fik, mosok gak dikasih salep fik jangan cuma oral justru ini yang paling penting antibiotiknya
IPM MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik lokalis dan ROM sudah dilakukan,tidak melakukan pemeriksaan keadaan umum dan tanda vital,tidak mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan,pemeriksaan penunjang sudah diusulkan 2 (darah rutin dan radiologi) pemeriksaan tapi interpretasi tidak dilakukan,diagnosis kerja tidak tepat,kemampuan edukasi ok,isi edukasi masih kurang (rencana rujukan,rencana terapi), profesionalisme ok
IPM NEUROBEHAVIOR	bolak balik pasien di bed dan kursi, pasien tidak nyaman. tidak dilakukan pemeriksaan vital sign.
IPM SISTEM RESPIRASI	tx farmakologi sudah sesuai dengan regimen untuk terapi TB kategori I tetapi dosisnya semua salah.

IPM THT

Ax : sdh cukup baik. Px : Informed consent oke. Posisi pemeriksa sudah tepat. Dx : Serumen prop --> AD atau AS dilengkapi?. DD : OE sirkumskripta. Tx non farmako : oke. Edukasi :