

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

15711168 - KAKA CITTA PRASIDDHA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Ax: untuk rps sebaiknya ditanyakan karakteristik nyerinya. RPK dan RPD blm ditanyakan Px: persiapan pasien: sebelum memasang bersihkan kulit pasien dgn alkohol br di ksh gel persiapan alat: oke pemasangan: oke interpretasi: kurang tepat, t hiperakut?? DD: dd hny benar 1 komunikasi: oke profesionalisme: tdk perlu mondok?
IPM ENDOKRIN METABOLIK	dx kurang spesifik.
IPM GASTROINTESTINAL	Diagnosis banding kurang tepat 1. Terapi bisa ditambahkan Sukralfat atau Antasida. Edukasi jangan lupa relksasi, hindari stres. Jelaskan kapan diperlukan rujukan.
IPM GENITOURINARIA	saat RT jangan langsung dimasukan ya, jari ditempel di dubur dulu, inspeksi perianal juga dulu, penilaian kurang poles posterior dan juga sarung tangan, dx bagus sudah lengkap, , kateter teknik pemasangan msh salh ya dik, saat masuk kateter HARUS 90 derajat penisnya diangkat
IPM KULIT	anamnesis oke, lege artisnya dijaga ya, sarung tangan jangan lupa, ukk kurang keterangan dermatomalnya, px penunjang oke, dx kurang pas sedikit, seharusnya thoracal 11-12 dextra, terapi oke.
IPM MATA	Ax : Faktor risiko dr keluhan pasien apa? sdg ditemukan belum? misal dr make up yg biasa digunakan pasien bgmn?. Px : sudah baik. DD : Chalazion, Blefaritis, Hordeolum. Edukasi: ke yg menjurus faktor risiko diwal ax tdk tergali, jdnya edukasinya ga muncul utk poin tsb.. Tx : ditulis yg lengkap yaa resepnya, tanggal, diakhiri paraf dokter, dan garis penutup resep jg jangan lupa..
IPM MUSKULOSKELETAL	lakukan tes baca koran ya. satu DD msh kurang tepat ya. Perlu rujuk ga?kl iya kemana ya?
IPM NEUROBEHAVIOR	sebetulnya secara umum performanya oke, tapi sayangnya cara melakukan dix-hallpike tesnya tidak tepat krn kepala pasien tidak menggantung --> ini nanti bisa berakibat nistagmusnya tdk muncul (sebetulnya masih ada alternatif px lain yg lebih mudah semacam rombberg test), cara melakukan apley manuver juga salah krn kepala tidak menggantung. bisa berakibat tidak efektif hasilnya --> lebih jelasnya bisa dicek di video dari medik njih. pasien tidak nyaman karena duduk-bed-duduk-bed lagi
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi roentgen kurang tepat, lain-lain baik.
IPM THT	jika ada headlamp gunakan headlamp ya Kaka. cara menggunakan otoskop tidak tepat.