

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

15711170 - MAHARANI PUSPITA DEWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Ax: sosial kebiasaan blm ditanyakan Px: persiapan pasien: inform concent dulu sbml memasang, minta pasien melepas benda logam ya pemasangan: lokasi pemasangan v5 di axilaris anterior ya v6 di midaxila. interpretasi: cara pelaporan ekgnya hny begitu? tdk ada st elevasi?? DD: oke komunikasi: perubahan pola hidup yg lain? profesionalisme:oke
IPM ENDOKRIN METABOLIK	ax kurang terarah. px penunjang masih kurang( USG), dx tidak tepat/kurang lengkap
IPM GASTROINTESTINAL	ax : tdk menanyaka R. sosial. fisik : tdk cek KU. dx: tdk menyebutkan onset penyakit dlm diagnosis (dx tdk lengkap), dd hanya benar 1 (kok bisa dd menjadi AMI?), apakah tepat untuk kasus ini?? terapi : obat yang tepat dibrikan hanya 1 saja (yang diminta adalah 3 golongan/ kombinasi), sediaan obat benar namun dosis salah.
IPM GENITOURINARIA	dik, RT kok pakai 2 jari yang masuk??belum menilai mukosa rekti dan sarung tangan lendir darah, sebelum Rt periksa area suprapubik dulu ya...Dx.salah, pemasangan kateter sebagian besar sudah baik, tapi gel disemprotkan ya, bukan dioles dikateter, belum memposisikan penis pasca kateter dg benar
IPM KULIT	anamnesis oke, deskripsi ukk sudah oke, pelajari lagi cara melakukan pemeriksaan penunjangnya ya, dx kurang lengkap, hanya herpes zoster. untuk terapinya asiklovir tidak ada sediaan 800 mg, pemberian 7 hari
IPM MATA	Ax : Faktor risiko dr keluhan pasien apa? sdg ditemukan belum? misal dr make up yg biasa digunakan pasien bgmn?. Px : lakukan yang relevan yaa dengan keluhan pasiennya. DD : blefaritis, kalazion, hordeolum. Tx : yg diberi yg cream apa ointment?. Edukasi: ke yg menjurus faktor risiko diwal ax tdk tergali, jdnya edukasinya ga muncul utk poin tsb.
IPM MUSKULOSKELETAL	Px fisik lakukan px keadaan umum dan tanda vital ya. Cuci tangan juga setelahnya. Penunjangnya hy Ro, interpretasikan ya. Jika diminta 3, cari px penunjang lainnya. DD kurang tepat 1 ya. Edukasikan ttg penyakitnya, minimal beritahu pasien itu sakitnya apa, krn apa dan rencana tatalaksana bagaimana. Perlu rujuk tidak ?
IPM NEUROBEHAVIOR	tidak melakuakan vital sign, lain2 sdh baik
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi roentgen kurang tepat.diagnosis dan diagnosis banding sudah tepat.pemilihan farmakologi sudah tepat.
IPM THT	DD tidak tepat. Diagnosis juga sebenarnya agak kelebihan karena didahului dengan kata-kata otitis eksterna, kok bisa otitis? kan tidak ada hiperemis dll. Waktu habis, edukasi tidak boleh berenang tidak tepat ya Maha, kan serumen prop nya sdh diambil, jadi sdh blh berenang.