

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

15711174 - MUHAMMAD ABDURRASYID MUNDZIR

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis penggalan faktor risiko kurang dalam. Saat px EKG minta utk tenang selama pemeriksaan. Interpretasi EKG keliru (STEMI?) Dx jadi keliru... komunikasi & edukasi cukup..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax: kurang digali sistem lain yang terkait keluhan utama, RPD kurang digali, PP: tes USG bisa disarankan, dx hanya hiertiroid, DD tidak tepat, th/ sudah benar dosis dan cara pemeberian sudah benar namun kurang 1 obat lagi, komunikasi dan edukasi: edukasi masih tidak lengkap tenatng penyakitn dan komplikasinya
IPM GASTROINTESTINAL	Latihan lebih ramah lagi. Px yg relevan sebaiknya tetap dilakukan. Px thorax dan abd jadi 1 ya? Kmdn urutan px abdomen dipelajari lagi. Auskultasi mestiya lebih dahulu dibanding PP. DD hepatitis?? Pasien tdk pernah mengatakan minum alkohol (tdk ditanyakan juga) tapi dlm penjelasan dan edukasi ke pasien kenapa tiba2 dikatakan jgn minum alkohol. Riw kebiasaan sosial perlu dieksplore lebih lanjut yg mengarah atau mjd faktor risiko penyakit.
IPM GENITOURINARIA	sudah mempersiapkan pasien tp blm ic/ inspeksi, palpasi sudah, interpretasi RT kurang lengkap... dimulai dari spingter, mukosa, ada tidak masa, konsistensi uga ya/ diagnosis tidak tepat, px rt nya kurang teliti/ tidak pasang duk/ posisi penis tidak 90 derajat, tidak menyebutkan posisi fiksasi penis di akhir dan tidak memberi isyarat saat akan memasukkan kateter ke pasien/ ic pemasangan kateter tidak lengkap
IPM KULIT	kebiasaan atau pencetus perlu ditanyakan, UKK kurang multipel berkelompok/bergerombol, urutan penunjang belum tepat, diganosi kurang lengkap, hz menular, lian lain baik
IPM MATA	ax : sudah baik, px fisik : baik, dx dan dd baik, tx dipelajari lagi ya, pemilihan terapi yang pas untuk kasus hordeolum
IPM MUSKULOSKELETAL	asesment geriatri bagian penglihatan dan pendengaran harusnya lakukan tes baca koran dan garputala atau tes bisik bukan cuma pasien ditanya penurunan penglihatan dan pendengaran nggak-nanti hasilnya bisa subyektif pasien dong, kok nggak diminta mengingat dan menyebutkan kembali 3 benda ya? ngompol juga gak ditanya; tidak periksa vital sign nadi dan respirasi- px penunjang hasil kok nggak diinterpretasikan? DD harusnya gout dan artritis septik, edukasinya kurang tentang rujuk ke spesialis reumatologi, kurang ramah-ditambah senyumnya ya
IPM NEUROBEHAVIOR	Ax sudah cukup relevan dan tergali, namun komponen lainnya baiknya juga ditanyakan ya mas, riwayat kebiasaan sosial, riw keluarga, dll. pemeriksaan VS baiknya juga dilakukan di bed pemeriksaan ya mas, supaya lebih lege artis. anda sudah melakukan px uji pendengaran juga. utk pemeriksaan lakukan juga (selain VS) pemeriksaan Keadaan umum pasien, kesadaran, konjungtiva anemis/tidak, ada nistagmus/tidak (tidak perlu menunggu test dix-hallpick, walau anda juga tetap melakukan test tersebut). letakkan tensimeter di tempatnya kembali ya.
IPM SISTEM RESPIRASI	penulisan resep kurang jelas

IPM THT	cuci tangan sebelum dan sesudah px jangan lupa, lakukan pemeriksaan telinga pake headlamp ya, baca perintah soal dengan benar (ada perintah ekstraksi serumen di manekin yg tidak kamu lakukan hanya ngomong), perbaiki kemampuan komunikasi agar lebih luwes, edukasi terkait kebiasaan membersihkan telinga tidak dilakukan karena dlm ax juga tidak tergal
---------	---