

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

15711182 - FAIRUZ FUAD ZANDRIYAN ATS TSANY

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Hati-hati dalam anamnesis, bertanya open question ya dek, boleh konfirmasi atau cross check jawaban tapi jangan mengarahkan jawaban pasien.. Penggalan faktor risiko kurang.. life style ndak banyak tergali... Dalam meminta hasil pemeriksaan fisik ke penguji tetap diusahakan runut/sistematis ya dek.. mulai dari KU, VS, status generalis & lokalis... Sebelum pasang EKG jangan lupa sampaikan ke pasien untuk melepas semua logam yg melekat, jam, sabuk, dll. minta utk tenang selama pemeriksaan. Pemasangan sadapan ok. Interpretasi EKG keliru. EKG NSTEMI? belajar lagi ya.. dx nya jadi keliru.. edukasi juga jadi kurang terkait preventif & promotifnya karena life style ndak banyak tergali. sarankan juga utk cek lipid..
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax; RDP kurang digali lagi, hal yang meperberat dan memeringan kurang digali, PP: tidak dilakukan px USG, Dx benar DD belum disebutkan, th/ dosis PTU kurang tepat dan signa-nya juga kurang tepat, komunikasi: bahasanya terlalu medis yang ditanyakan dan disampaikan ke pasien, edukasi tentang komplikasi kurang lengkap
IPM GASTROINTESTINAL	Ax lengkap. IAPP sdh benar. Komunikasi non verbal mungkin bs dilatih agar lebih ramah, perbanyak kontak mata.
IPM GENITOURINARIA	tidak menyampaikan cara n resiko/ fisikhanya inspeksi saja? palpasi? RT kurang untuk spingter dan mukosa konsistensinya/ ic kateter belum dilakukan/ diagnosis kurang lengkap/ gel bukan di oles tp di semprot y/ kateter sambungkan dl dgn urin bag, posisi penis tidak 90 der/ ujung penis tidak di pasang kasa (bukan ujung kateternya ya)/ saat memasukkan kateter tidak memberi isyarat/
IPM KULIT	kebiasaan atu pencetus perlu ditanyakan, UKK kurang berkelompok/bergerombol, giemsa di cucui dengan akuade, bukan lakohol, diganosi kurang lengkap, 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	px fisik kurang vital sign, px penunjang kurang darah rutin dan kurang menyebutkan interpretasi hasil , DD osteoarthritis kurang tepat harusnya artritis septik karena suhu demam dan kamu gak periksa suhu, edukasi kurang tentang rujuk ke spesialis reumatologi
IPM NEUROBEHAVIOR	sebenarnya semua sudah bagus, hanya komunikasi dengan pasien tolong diperhatikan ya mas. jangan diem aja, kasihan pasiennya. edukasi dan menutup pemeriksaan dengan baik itu juga perlu lho ya, jadi pasien tidak bingung
IPM SISTEM RESPIRASI	Penulisan resep kurang jelas
IPM THT	pake headlamp kebalik, dd nya kurang tepat ya kan tidak ada tanda infeksi kenapa di dd otitis, jd yg lebih tepat dd corpal aja