

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

15711184 - FERAS ZOHRAH NURKHAZANAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	pada dasarnya kamu paham klo pasien tdk bs tiduran perlu diposisikan lebih tinggi dengan bantal (namun kamu lupa bahwa bed terseut juga bs diposisikan menjadi setengah duduk).px paru sempurna, namun tdk cek jantung (mungkin karena pikirnya penyebab sesak tsb karena kelainan di paru, bukan karena kelainan di jantung), px ro thorak salah, lain2 px penunjang tdk tepat, dx salah semua. edukasi jadi tdk tepat k dx salah
IPM ENDOKRIN METABOLIK	belum menanyakan RPK, kebiasaan, dextrose kan ada macam2 yg ditulis di resep blm dituliskan D berapa, D40 atau D berapa, belum memberi O2 dan mem-plan rawat inap.belum edukasi terkait komplikasi-tanda kegawatan, mengingatkan ps kontrol rutin.
IPM GASTROINTESTINAL	pada pemeriksaan abdomen auskultasi dilakukan setelah palpasi
IPM GENITOURINARIA	tidak melakukan pemeriksaan fisik suprapubik (palpasi dan inspeksi),Ptidak memposisikan pasien sebelum pemeriksaan,tidak meminta pasien utk tarik napas dan relaks saat RT,kurang memperhatikan kenyamanan pasien seharusnya sebelum memasukkan jari telunjuk posisi di jam 12 kmd menyentuh pinggir anus dan diputar sampe arah jam 6 supaya spincter ani relax,pemeriksaan RT penilaian kurang lengkap (ampula recti?mukosa recti?), kpemasangan kateter kurang memperhatikan sterilitas,Prosedur pemasangan salah (seharusnya posisi penis 90 derajat dan dipegang dengan tangan bukan hanya dengan jari tangan dan urine bag diletakkan sibawah bukan d atas duk steril, diagnosis kurang lengkap (hanya menyebutkan ca prostat saja)
IPM KULIT	Ax ok Px Makula eritem berskuama halus di bagian tepi.. ukuran? distrubusi/ jumlah? Px pnunjang Gram.. apakah sesuai? teknis pemeriksaan KOH diperhatikan lagi. Interpretasi bakteri gram negatif.. Dx Dermatitis numularis... cek lagi y de.. kasusnya Tx dx salah tx salah Komunikasi edukasi j adi tdk sesuai. Profesionalisme baik menggunakan sarung tangan saat px.
IPM MATA	anamnesis baik. sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, px lapang pandang kurang sesuai dengan kasus/ diagnosis salah, dd oke/ edukasi sudah cukup lengkap
IPM MUSKULOSKELETAL	px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan ROM, apakah mengukur tinggi badan menggunakan meteran seperti itu? pemeriksaan penunjang apakah LED meningkat?, dx dd oke, olahraganya apa?
IPM NEUROBEHAVIOR	Px fisik bagus sudah keseimbangan namun belum px r fisio dan patologis ya, terapi hanya simtomatik (pamol), harusnya apa dek, edukasi kurang lengkap, pikirkan kemungkinan rujuk u cari penyebab
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis pemicu dari lingkungan? rokok? inget tx asma ada reliever & controller.. sebaiknya reliever dalam bentuk inhaler/nebulizer.. controllernya apa?
IPM THT	tkalau masih batuk pilek tidak boleh tes valsava, baru diagnosis, belum edukasi, belum tatalaksanaan