

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

15711195 - RADEN RORO PARASTHITY NIWANGSARI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis baik/ ic kurang lengkap cuci tangan blm sempurna, px fisik tidak lengkap/ interpretasi px penunjang baik, diagnosis, tatalaksana dan edukasi waktu habis
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Dx : Ca Tiroid --> sdh tepatkah ?. Perhatikan hasil px fisiknya yee... :) karakteristik benjolannya gmna. DD : hipertiroid, goiter. Edukasi :terkait penyakitnya dan rencana penatalaksanaannya mau diapakan lagi gtu yes..
IPM GASTROINTESTINAL	belum periksa tnda vital. px penunjang hanya USG saja. DD tsk tepat
IPM GENITOURINARIA	hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang dan diinterpretasikan dgn tepat,dx ok, pemasangan kateter kurang lege artis karena dilakukan berulang2 tanpa dikomunikasikan dengan pasien,prosedur pfiksasi balon kurang tepat (diisi dgn aquades y dek jgn dgn udara),
IPM KULIT	ax: ok, jangan lupa sebut nama pasien untuk sapaan. px fisik: sudah cuci tangan. sudah inspeksi dan palpasi, belum pakai lup dan senter. belum finger nail test. penyebutan UKK primer kurang tepat, harusnya makula, bukan bercak. px penunjang: hanya menyebutkan mengerok lesi, belum menyampaikan di TEPI lesi. interpretasinya disebutkan hifa panjang, harusnya pendek. tx baru selenium sulfida, padahal ini bukan topikal yang utama. oralnya belum.
IPM MATA	Sudah cuci tangan sebelum memeriksa pasien. Pemeriksaan visus jarak 6 meter, bagus. Pemeriksaan segmen anterior baik.Pemeriksaan Schimmer test 5 m ya. edukasi mengenai komplkasi belum ada.
IPM MUSKULOSKELETAL	px fisik status lokalis terlewat/belum dilakukan
IPM NEUROBEHAVIOR	ANAMNESIS: sudah baik dan relevan untuk mengarahkan dx; PX FISIK: pemeriksaan laseque sudah benar tp yg 1 nya maksudnya mau periksa patrick, kernig atau apa ya? prosedurnya kurang tepat ras; refleks patologis sebenarnya kurang relevan ras kalau diperiksa pada kasus ini, malah px sensibilitas dan refleks fisiologis yg seharusnya diperiksa tidak dilakukan; PX PENUNJANG: usulan px penunjang benar, namun interpretasi rontgen kurang tepat; DX & DD: dx LBP ec HNP benar; dd osteoporosis dan osteoarthritis kurang tepat, karena tidak ada gambaran perbedaan kepadatan massa tulang dalam rontgen, jd cari dd yg lebih mengarah ke struktur anatomi tulang belakang yg tidak sesuai dg semestinya. untuk OA hanya mengenai sendi2 besar ya; KOMUNIKASI: ok tapi sarankan juga ya penggunaan korset dalam keseharian; PROFESIONALISME: sudah baik, tetap berlatih ya agar lebih baik lagi
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis kurang, pembacaan rongent kurang lengkap, obat sediaan dan jumlah salah.
IPM THT	periksa sambil duduk menyilang yaa, trus pake headlamp, diagnosisnya itu TFA bacterial DD ec viral kurang pas dikit, gak perlu pake steroid yang penting antibiotik sama paracetamol