

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

15711217 - NEYSA NURPRAHUTRI CLEOPATRA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Anamnesis, RPS kurang lengkap seperti yang memperberat dan memperingan. R. Kebiasaan belum digali. Pemeriksaan, hanya melakukan pemeriksaan VS dan auskultasi jantung. Pemeriksaan penunjang, menyebutkan 3 pemeriksaan dan interpretasi benar. Diagnosis kurang lengkap. DD tidak tepat. Edukasi belum mengarah ke penyakit seperti diet, aktivitas fisik dll.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax : oke. Penunjang : oke. Dx : hipoglikemi. Tx : perlu dioksigenasi nggak ini pasiennya? :). Dx : oke. Edukasi : sampaikan juga terkait tanda2 kegawatan pd DM apa aja yg mungkin bisa terjadi?
IPM GASTROINTESTINAL	belum px antropometri. pemeriksaan abdomen harusnya perkusi dulu baru palpasi. DD kolelitiasis tdk tepat utk kasus ini. dosis domperidon dan omeprazol salah. belum edukasi
IPM GENITOURINARIA	Lakukan px fisik dlu sbml RT. periksa perianal dlu. sebelum jari masuk, putarkan jari menyentuh pinggir anus. Tolong laporkan RT dgn lengkap ya. Dimulai dari tonus, mukosa, ampula recti, batas kranial prostat, konsistensi prostat secara umum bagaimana. Istilah massa itu apa?itu prostat yg membesar atau mmg ada nodul di prostatnya. sy tdk paham. Kl mmg ada benjolan yg teraba baru beri tahu posisi di jam brp/lobus apa, ukuran brp, keras tidak. Berlatih meraba mana yg lunak mana yg keras. Sedangkan infokan sendiri prostat ukuran brp. Sarung tangan perlu dinilai tdk? Belajar lagi ya. Dx retensi urin ec prostatitis tdk tepat ya. Prinsip pasang kateter itu steril ya. kl sudah pakai sarung tangan steril, lengan baju diperhatikan. Desinfeksi penis itu dari dalam ke luar ya, bukan sebaliknya. Posisi penis brp derajat saat dimasukkan kateter? Masukkan dulu kateter sampai habis (karena laki-laki) baru kunci. Perlu tidak diberi kassa antiseptik di ujung penis?
IPM KULIT	Px st lok: yg disampaikan regio lipatan siku (siku mana?) terdapat makula 1 cm, tepi eritem dgn skuama kasar di pinggir, batas tegas (Jumlah? central healing?). Px yg dilakukan: gram. Diulang dgn KOH, interpretasi benar. Dx yg disampaikan: ptiriasis vesikolor. Edukasi kurang. Obat tdk tepat
IPM MATA	Px FISIK --> Px visus: ok Px segmen anterior: Tidak cuci tangan sebelum & sesudah tindakan. konjungtiva palpebra superior bukan coblestone ya itu, itu masih folikel, kalau coblestone lebih besar lagi. Tidak menggunakan keratoskop placido. Dx dan DD sudah betul hanya kurang ODS-nya. Edukasi kurang lengkap karena waktu habis.
IPM MUSKULOSKELETAL	overall baik
IPM NEUROBEHAVIOR	riw trauma? kurang px. pendengaran dan reflek,tx definitif salah ya
IPM SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan penunjang yang diminta 3 ya neys... baru nyeburkan 2 dengan. tp ga pp
IPM THT	Ax faktor risiko kurang digali, PF tidak dilakukan inspeksi dan palpasi telinga luar, telinga sebelah kanan tidak diperiksa, Dx benar namun masuk kurang lengkap akut apa kronis, th/ sebaiknya diberikan antibiotik sistemik