

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

15711220 - MEILAN TRI ROHMA SURYANI

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|---|
| IPM CARDIOVASKULER | Anamnesis kurang lengkap, seperti riwayat kebiasaan belum digali. Pemeriksaan JVP tidak dilakukan, abdomen dan ekstremitas juga tidak dilakukan. Pemeriksaan thorax tidak lengkap dan tidak runtut. Pemeriksaan penunjang, mengajukan 2 usul pemeriksaan penunjang, tetapi interpretasi tidak tepat. Diagnosis dan dd tidak tepat. Edukasi belum lengkap. |
| IPM ENDOKRIN METABOLIK | Ax : cukup. Penunjang : oke. Dx : hipoglikemi. Tx : obat lain selain dextrose diberikan apalagi talaknya?. Edukasi : beri info jugaterkait tanda2 kegawatan DM yaa.. |
| IPM GASTROINTESTINAL | dd kholestasis tdk tepat utk kasus ini. dosis omeprazol salah. tdk melakukan pemeriksaan antropometri. |
| IPM GENITOURINARIA | ketika mau RT pakai hand schoen ya, pakai gel. periksa perianal dlu. sebelum jari masuk, putarkan jari menyentuh pinggir anus. Tolong laporkan RT dgn lengkap ya. Dimulai dr tonus sfingter, mukosa, ampula, sulcus lateralis dan medianus, batas kranial prostat, konsistensi prostat. massa yg ditemukan itu benarkah mobile dan lunak (mobile itu apa ya?) periksa juga sarung tangan lendir darah. Belajar lagi ya. Pemasangan keteter, berikan gel yg cukup, kalau mau dioleskan, oles sampai sepanjang kateter yg masuk. baiknya disemprotkan saja gelnya. Bagaimana posisi penis saat dimasukkan kateter?berapa derajat? |
| IPM KULIT | Lok: yg disampaikan makula patch hipopigmentasi dgn dasar dan sekelilingnya eritem berbatas tegas, berskuama. Prosedur KOH benar. INterpret: pseudihifa. Dx: PVC. Obat keliru sediaan dan dosis. |
| IPM MATA | Terapi kurang tepat: bila Dxmu conjungtivitis alergi maka terapinya obat simptom saja, berikan antihistamin cth: ctm, atau cetirizin, jadi lebih ditekannya kepada edukasi, informasikan kepada pasien ini penyakitnya karena apa, jangan d kucek2, gunakan penutup mata, keluhan akan sembuh sendiri. dll |
| IPM MUSKULOSKELETAL | overall baik |
| IPM NEUROBEHAVIOR | anamnesis kurang riw trauma kepala?tdk px. ggn telinga dan reflek, edukasi ttg penyakit dan faktornya kurang |
| IPM SISTEM RESPIRASI | prinsip terapi sesuai guideline nya apa aja ya de? |
| IPM THT | ax sudah lengkap, PF cara memakai head lamp terbalik, cara memegang otoskop saat memeriksa telinga tidak tepat, cara memegang garpu tala tidak benar juga dx otitis media fase bulding? stadiumnya tidak tepat dx masik kurang lengkap |