

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

15711225 - FARAH AMALIA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	jika pasien sesak tiduran maka bisa dilakukan pemeriksaan dengan setengah duduk, jangan langsung duduk. fisik : cuci tangan tdk WHO, tdk melakukan px jantung, hanya paru saja. tdk cek abdomen, JVP, ekstremitas. ro thoraks salah membacanya, lain2 tdk ada data, dx dan edukasi salah
IPM ENDOKRIN METABOLIK	blm ax rpk, belum edukasi terkait komplikasi-tanda kegawatan, mengingatkan ps kontrol rutin.dextrose kan ada macam2 yg ditulis di resep blm dituliskan D berapa (D40 atau D berapa) --> penulisan resep juga salah, belum memberi O2.
IPM GASTROINTESTINAL	ok
IPM GENITOURINARIA	pemeriksaan fisik regio suprapubik sudah dilakukan tapi ahanya memeriksa apakah ada bulging saja (nyeri tekan?),pemeriksaan Rectal toucher sudah dilakukan tapi penilaian tidak benar (ampula recti?tonus spincter ani? mukosa recti?) , Prosedur pemasangan salah (seharusnya posisi penis 90 derajat dan dipegang dengan tangan, tangan kiri memposisikan penis,bukan memegang urin bag),diagnosis hanya menyebutkan ca prostat saja,pemeriksaan tidak sistematis seharusnya periksa RT dulu baru diberikan terapi berupa pemasangan kateter bukan sebaliknya. kurang teliti dalam melakuka pemeriksaan
IPM KULIT	Ax Perkembangan lesinya bagaimana de? Px skuama dg dasar eritema sentral healing sebagian masih aktif... ukuran? sebaran ? Px pnunjang Gram apakah sesuai.. KOH oke... posisi pasien dengan duduk sebenarnya tdk apa... baik mengambil di lesiaktif.. tapi kenapa yg dilakukan cat Gram de... apa yg didapat dari px KOH de? gambaran apa? Dx Tinea corporis ok namun tdk mnyampaikan informasi yg benar Tx waktu habis resep tdk lengkap Komunikasi kurang komunikasi dengan pasien tidak menyampaikan info ke pasien terkait penyakit Profesionalisme pasien kurang nyaman dengan setelah diambil sampel dibiarkan berdiri.. sampah letakkan pada tempatnya y de
IPM MATA	anamnesis terkait penggalian faktor resiko lain selain alergi belum ditanyakan/ sudah cuci tangan sebelum px, pemeriksaan lapang pandang kurang relevan dengan kasus, belum cuci tangan setelah pemeriksaan/ diagnosis baik, dd kurang tepat/ belum sempat edukasi
IPM MUSKULOSKELETAL	px geriatri oke, pada pemeriksaan fisik tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan hanya melakukan pemeriksaan lokalis, tidak melakukan px tb/bb, vital sign, dan ROM, pemeriksaan penunjang oke, dx dd oke, Olah raga apa yang boleh? yg ringan itu seperti apa? apakah benar bisa sembuh dengan obat?
IPM NEUROBEHAVIOR	ax kurang lengkap tdk px n.VIII, melakukan test romberg tp pasien tdk diminta tutup mata??? salah interpretasi hasil, tx hanya bisa menyebutkan nama obat, edukasi kurang lengkap, pikirkan kemungkinan rujuk u cari penyebab
IPM SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap. pemicu lingkungan? Px fisik yang runut supaya ndak ada yg terlewat, px thorak hanya minta auskultasi saja? inget tx asma ada reliever & controller.. baca lagi ya.. meski ini stasion terakhir, yang semangat dek.. ^ _ ^

IPM THT

anamnesis kurang lengkap, belum cuci tangan, edukasi kurang lengkap,  
jumlah obat belum ditulis, obat pilek blum diberikan