

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

15711138 - IRAWAN ZAKI MEDICIANO

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	manset tensi terbalik, mosok tensi terukur 80/50 tho...tdk periksa JVP, dx tdk lengkap, mosok 4 jenis obat hipertensi kamu berikan semua sekaligus tho dik, belajar lagi ya terapinya
IPM ENDOKRIN METABOLIK	Ax relevansi pertanyaan kurang Px fisik cermati posisi saat px y de.. yg nyaman utk pasien dan pemeriksa Px penunjang ok Dx hipertiroid ec? Resep Komunikasi Edukasi informed consent yg sesuai ketika akan px y de.. posisi yg nyaman y de saat px pasien... apakah konsumsi garam terkait dengan kondisi pasien??
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis, riwayat pengobatan dan riwayat kebiasaan belum digali. Pemeriksaan abdomen, urutan harusnya I-A-P-P. Pemeriksaan head to toe tidak lengkap. Pemeriksaan VS sebaiknya di awal pemeriksaan bukan di akhir pemeriksaan. Diagnosis menyebutkan Gastritis saja. DD benar 1. Terapi, menyebutkan 2 obat dengan dosis dan sediaan benar. Komunikasi dan ketelitian ditingkatkan ya dik...
IPM GENITOURINARIA	diagnosis retensi urin dilupakan malah langssung ke et causa, lupa menyiapkan 10cc utk mengunci sehingga saat teringat mengambilnya shg tidak aseptis, prosedur pemeriksaan ada yang kurang benar
IPM KULIT	RPS tanya yg memperingan/berat. Gali RPD yg bisa jd faktor risikonya, kebiasaan/aktivitas yg berkaitan dgn faktor risikonya. Pilih penunjang yg sesuai dgn kecurigaan kasus ya. Interpretasi tzank testnya blm tepat ya. DD tinea corporis blm tepat ya. Tx asiklovir tdk ada ya sediaan generik 800 mg, cek lagi ya.
IPM MUSKULOSKELETAL	Rambutnya tolong dipotong ya, penampilan dokter harus rapi; cara memeriksa pendengaran kurang tepat, lakukan dr belakang pasien, pasien menutup salah 1 telinganya dan dilakukan pada kedua telinga ya; periksa mobilitas kaki, pasien diminta berjalan ya jangan hanya ditanyakan; memeriksa status lokalis kok kayaknya kurang nyaman ya, persilakan saja pasien berbaring; ROM tidak diperiksa; usulan pemeriksaan benar, namun interpretasi rontgen kurang tepat; dx benar, dd OA kurang tepat; edukasinya kok malah lebih kearah hiperlipidemia ya, lebih dispesifikkan ke kasus ya
IPM SISTEM RESPIRASI	dx bromhkitis akut (berdasarkan keluhan utama, riwayat penyakit sekarang dan pemeriksaan fisik tidak tepat untuk dijadikan diagnosis kerja), dosis salbutamol terlalu banyak 3x8mg, pemberian parasetamol tdk ada indikasi.

IPM THT	<p>kurang senyum k pasien saat komunikasi, ini bisa menurunkan empati dan kualitas sambung rasa, belum anamnesis ttg RPD, RPK, kebiasaan, px tidak pakai headlamp, blm px secara sistematis (biasakan dari depan k belakang: dari regio oralis dulu (mulut, bibir), lalu k dalam: gigi-gusi-lidah-palatum-baru uvula-tonsil-faring), DX kurang lengkap (mestinya dicantumkan etiologi, cth: faringitis akut e.c. apa gitu), posisi pemeriksaan salah (bgmn posisi pemeriksaan THT dokter-pasien?). Kalau pasien berbicara/bertanya njenengan wajib menatap matanya njih (bagian dari menghormati PS dan membuat PS merasa nyaman). Tambahan: rambutnya dicukur dek, biar lebih ganteng dan meyakinkan ya. Terus kalau njenengan pakai batik lengan panjang dan celana kain, cocoknya pakai sepatu pantofel biar resmi sekalian dan lebih gagah (ini hubungannya dengan performance dan profesionalisme juga)</p>
---------	--