

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 6 TA 2018/2019

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	nek periksa visus ki mata yang diperiksa yang mana yg tidak diperiksa ditutup, jangan lupa cuci tangan, px lapang pandang ki coba membentuk huruf H atas bawah samping
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Over all sdh cukup baik. DD nya 1 perlu diperbaiki lagi yaa
IPM 2 THT	perbaiki posisi saat PF St. lokalis dan cara pegang spekulum hidung
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Ax: oke bagus. Px penunjang: lengkapi dengan pemeriksaan penunjang sederhana lain ya Dx: oke Tx:dosis kurang tepat, edukasi:tambahkan ttg 4 pilar dm yang lain ya
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Ax RPD dan kebiasaan digali ya. Kalau px fisiologis itu dilakukan kedua sisi ya Vierta. Dx TIA blm tepat ya. Ini benar dipulangkan atau mondok?bahaya tdk untuk pasien?
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis kurang menanyakan (RPK,RPD dan pengobatan,pemasangan ekg tidak membersihkan alat dan tempat pemasangan,pemasangan sadapan dada tidak tepat (v2 bukan diantara v1 dan v3 y dek,pelajari lagi y),interpretasi ekg tidak tepat (menyebutkan irama sinus dan axis normal),terapi menyebutkan sebagian kecil (menyebutkan ISDN)
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	interpretasi rontgen tdk tepat.
IPM 7 INTEGUMEN	kurang kontak mata RPS ok intensitas gatal ok Riw, pengobatan ok RPD Riw.alergi okpaparan zat kimia?? tanda2 atopi? RPK ok RPSK ok Cuci tangan tdk dilakukan teknik PX lup dan senter tidak dilakukan Deskripsi UKK Regio ok patch/plak eritematosus ok ekskoriasi OK DX : apa beda dermatitis atopi dengan dermatofitosis? Edukasi tidak hanya tentang etika menggaruk.. (??). dilengkapi lagi yaa
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis : sudah baik, hanya ada gejala yg menyertai yg blm tergal. Pemeriksaan fisik : kalau menilai peristaltiknya normal atau meningkat, diitung brp lama?. sangat baik, membuat abdomen rfileks dgn meminta pasien menekuk lutut. kalau melakukan palpasi, sebaiknya semua area abdomen diperiksa ya, sehingga area epigastrium juga diperiksa.
IPM 9 GENITOURINARIA	intepretasi dikatakan ada sumbatan di uretra sinistra, apakah ada uretra dextra dan sinistra. intepretasi BNO IVP dikatakan VU membesar, bagaimana menentukan pembesaran VU dari BNO IVP. diagnosis salah, dikatana ureterolitiasis. meminta hasil pemeriksaan leukositosis...bukankah leukositosis adalah intepretasi dari hasil pemeriksaan darah rutin ?? setelah melakukan inspeksi supra pubik terdapat bulging, lalu bilang sudah pasti ada nyeri tekan....bahaya menggunakan asumsi dalam pemeriksaan, mahasiswa berkata spt itu krn pd saat inspeksi sudah terlanjur memakai handscoon. tidak menggunakan duk steril.