

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

16711016 - DZAKI ADHI WICAKSANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan belum ditanyakan. Pemeriksaan baik. Diagnosis kurang lengkap, yang tepat ODS blefarokonjungtivitis bakterial. DD tidak tepat. Terapi chloramphenicol benar, dosis tepat. Cukup salah satu saja, karena keduanya topical. Edukasi masih perlu ditambahkan, kehabisan waktu.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	sudah sesuai, untuk terapi masih ada polifarmasi, lainnya ok
IPM 2 THT	px tdk memeriksa tes toynbee, dx oma std supuratif, tx farmakologi tidak memberikan antibiotika
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	ax lengkap, bagus. dx kerja yang bener hanya bagian hioertiroid, ec nya salah, DD salah : kok bisa ada miastenia gravis?? good bs merujuk, edukasi kurang lengkap, dosis propranolol kurang tepat. sudah selesai resep malah ditambahkan captopril dan PCT, bukannya kamu sdh kasih obat beta bloker ya?
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah baik dan lengkap. saat memeriksa rinne test prosedurnya diperhatikan lagi
IPM 5 KARDIOVASKULER	Bagaimana cara inspeksi pulsasi ictus cordis? Olahraga 30 menit 3 minggu sekali? Pilihan terapi sudah tepat hanya ada 1 dosis yang kurang tepat.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	penulisan resep salah dalam aturan pakainya.
IPM 7 INTEGUMEN	Ax: ok dan lengkap// PF: tidak memakai senter dan lup, deskripsi luka ok// CLM bentuknya seperti kutu ya dek?? /th tidak sesuai kausa
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis ok, pemeriksaan ginjal gak relevan ya, ngapain periksa itu. diagnosis kurang lengkap, DD GERD agak jauh ya kan tadi gak ada dada panas,
IPM 9 GENITOURINARIA	ic untuk RT ya mas jangan lupa, terangkan dl apa itu RT, minta kesediaan, siapkan pasiennya dulu krn kan ini pemeriksaan fisik spesifik lokalis yang beda dg px st generalis, trus sampaikan lagi IC untuk pasang kateter urin, prosedural udah bener, cuma kurg hati2, sampe jatuh kateternya, arah fiksasi nya penis ke arah abdomen ya mas