

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

16711022 - DHIYALHAQ 'AQILATUL FADHILAH HAKIM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	faktor resiko lain sebaiknya ditanyakan, pasien ini memakai soft lens tetapi juga memanjangkan kukunya sehingga mungkin kuku yang panjang pun bisa menjadi faktor risiko. cuci tangan sebelum pemeriksaan. Dx belum tepat, seharusnya perdarahan sub konjungtiva
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	belum memperkenalkan diri dan menanyakan identitas kok lgsg periksa? sambung rasanya kurang dan kurang memperhatikan kenyamanan pasien, belum cuci tangan sebelum pemeriksaan, TUG mestinya 10 langkah bukan 5 langkah dan kursi pasien mestinya sudah diarahkan lurus ke area berjalannya pasien demi keamanan, kenyamanan pasien, dan validitas hasil, belum cuci tangan setelah px, px lab tidak ada yg diinterpretasikan sma sekali, dd salah satu, untuk kasus dengan manifest yg akut seperti ini perlu kombinasi dgn oains juga, tidak hanya 1 macam obat.
IPM 2 THT	anamnesis kurang lengkap, terkait dengan faktor resiko tidak tergalii// px mulut baik sudah inspeksi bagian luar dan dalam, interpretasi juga baik, px hidung belum inspeksi hidung luar, px dengan spekulum hidung kurang masuk dan tidak minta pasien tengadahi// px telinga tidak dilakukan// tidak cuci tangan setelah pemeriksaan dan tidak membersihkan alat yang akan digunakan ke pasien// diagnosis kurang lengkap// tatalaksana farmakoterapi baik// edukasi menjelaskan tentang antibiotik, analgetik, antipiretik, makan makanan sehat, istirahat cukup// edukasi terkait dengan faktor resiko pasien belum disampaikan//
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	perhatikan anamnesis terutama kondisi pasien sebelum datang k RS. dx.hipoglikemi dg HT drjt 1, DMnya? terapi hipoglikeminya dijelaskan ke pasien tp tidak dtulis di resep.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah cukup baik, terapi dapat diberikan juga corticosteroid
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah detil dan bagus, pemasangan lead v4 dan v5 terlalu jauh. interpretasi ekg kurang sesuai akibatnya sampai edukasi juga tidak tepat
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis ok, agar tidak terlewat, px fisik ditanyakan sistematis jg ya dek, tidak hanya thorax, px penunjang ok,interpretasi?Diagnosis utama ok, DD bronkitis akut ok, pneumonia?.terapi blm kompli, perlu anti biotik?anti piretik?klo dosis perlu di pelajari lg ya.., walau skrg blm dinilai. edukasi msh kurang ya, ttg penyakitnya, pengobatannya dll.
IPM 7 INTEGUMEN	DD kurang tepat ya Dhiya, terlalu jauh, disitu kan tidak ada rambut.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	px fisik kurang periksa status generalis selain perut misal leher-konjungtiva anemis-ekstremitas-thoraks, sklera ikterik,dx kurang lengkap-kan ada gambaran batu di usg abdomen -jadi bukan hanya kolesistitis ya, DD salah ya, pasiennya kan makan minum langsung muntah jadi obatnya jangan dikasih oral-kasih injeksi atau per infus jadi pasiennya harus opname, jenis antibiotiknya salah ya

IPM 9 GENITOURINARIA	Dx kerja kurang tepat ya dek..belum dapat dipastikan penyakit pastinya karena belum ada px penunjang. Laki-laki punya vulva ya dek? Kok toilet vulva? Bagaimana memposisikan penis saat pasang kateter urin? Setelah selesai sebaiknya dikomunikasikan jg ke pasien ya dek agar pasien tidak dicuekin, dan beri edukasi terkait kondisi pasien. Apa yg selanjutnya dilakukan untuk tatalaksana definitif?
----------------------	---