

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

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis sudah baik, untuk anamnesis sistem cukup tanyakan yg relevan; pemeriksaan refleks pupil tidak dilakukan; dx kurang tepat. yg meran konjungtiva dan palpebra. dd kurang tepat juga, kornea intak dan jernih jd tidak bisa di dd dengan keratitis; pemilihan obat benar namun utnuk dosis dan kekuatan obat kurang tepat; edukasi dilengkapi ya termasuk cara mencegah penularan;
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px status lokalis: Tidak mengecek ROM. assessment geriatri: arif sudah melakukan dengan cara berbisik da salah satu telinga di tutup sudah benar, tapi posisi arif di depan pasien sehingga pasien bisa membaca gerak bibir arif. Tidak cuci tangan sesudah pemeriksaan. DD: betul 1. Komunikasi ke pasien kurang. Tidak mengusulkan Px penunjang dan tidak intepretasi. profesionalisme: sebaiknya pasien perlu di rujuk ke dokter ahli.
IPM 2 THT	oke
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis kurang lengkap (tidak menggali riw pengobatan),pemeriksaan penunjang menyebutkan T3 dan T4 (tanpa usg),diagnosis tidak lengkap diagnosis kerja tidak tepat,edukasi kurang lengkap (edukasikan ttg gaya hidup dan pengobatannay)
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	pemeriksaan fisik kurang sistematis. garputala belum.waktu habis belum sempat edukasi
IPM 5 KARDIOVASKULER	tidak sistematis dan kurang profesional
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	keadaan umum bukan compos mentis, namun keadaan secara general. pemeriksaan penunjang hanya roentgen thorax dan BTA, sdh baik memakai pemeriksaan gold standard. terapi farmako kurang tepat dosis
IPM 7 INTEGUMEN	ax: tanyakan ttg rowayat pengobatan dan riwayat kebiasaan dan lingkungan. px fisik: ukk pakai senter dan lup saat inspeksi. ukk primernya apa? kanalis bkn ukk primer. saat mendeskripsikan ukk sampaikan regio, ukk primer, deskripsi ukk primer lalu jk ada ukk sekunder. cuci tangan setelah pemeriksaan jgn lupa ya. dx: oke edukasi: penyakit ini self limited yaa. sampaikan edukasi lain ttg jk muncul komplikasi. tx: kurang sesuai dgn kasus ini
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum menanyakan r.sosial, belum cuci tangan setelah pemeriksaan, untuk px abdomen bila akan memeriksakan regio kiri bawah pastikan di bawah umbilicus ya, soalnya pas auskultasi dan perkusi orientasi bagian kiri bawah kok titiknya masih di atas umbilikus. untuk auskultasi arteri renalis juga terlalu ke samping titiknya, jgn terlalu jauh dari titik auskultasi aorta abdominalis (nnt dicermati lagi gambarnya), untuk lansoprazol yg tablet tidak ada dek, adanya kapsul itu juga sediaannya 30 mg bukan 25 mg, untuk kasusnya karena gejalanya sedang hebat jadi idealnya pakai kombinasi 2 obat untuk asam lambungnya. kalau untuk nyerinya sebetulnya obatnya ya pakai yg untuk asam lambungnya, pemberian OAINS justru memperparah gastritisnya karena menghambat prostaglandin sehingga menurunkan faktor defensif gaster --> bisa merugikan pasien.

IPM 9 GENITOURINARIA

pemeriksaan rectal examination kurang detail informasi yang dicari untuk menentukan adanya pembesaran prostat. berapa cc gel yang seharusnya dimasukkan? bagian depan oue sebaiknya diberi kassa desinfeksi.