

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

16711038 - ALFIAN NOVANDA YOSANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	terapi sebaiknya pake antihistamin oral juga
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	tes pendengarannya sebaiknya dg tes bisik sj, penunjangnya kurang satu yg bener, dx bandingnya OA krg tepat, obatnya NSAID sdh tepat namun sebaiknya ditambah kolkisin, dan allopurinol sebaiknya tdk diberikan saat fase akut
IPM 2 THT	
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis sudah cukup baik dan relevan; dapat memilih dan menginterpretasikan px penunjang; dx, tx, dan edukasi pasien tepat
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis: cukup, tapi kurang riwayat pengobatan belum ditanyakan, sebelum pemeriksaan fisik lupa cuci tangan dulu ya dek, pemeriksaan refleks fisiologis juga dilakukan bagian yang kiri juga ya dek, untuk membandingkan, pemeriksaan nervus kranialis VII dan XII belum dilakukan, tatalaksana non farmakologi bukan edukasi ya dek, misal kasih oksigen, rujuk, headnand trunk up dsb, belajar lagi ya dek
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis baik// penjepit kaki ya untuk kaki jangan dipakai untuk di tangan// pemasangan ekg baik// interpretasi irama jantung dan frekuensi jantung tidak dilakukan// diagnosis kurang lengkap, dd baik// tatalaksana awal kasus sebagian kecil belum disampaikan// tidak merapihkan kembali ekg
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, hal yang memperberat dan memperingan keluhan belum ditanyakan. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar. Interpretasi DR dan photo thorax belum tepat. Diagnosis benar. DD benar. Terapi benar.
IPM 7 INTEGUMEN	Lokasi kekambuhan sebelumnya tidak dikejar lg dek? padahal penting utk penegakan dx. Tx tidak sesuai dx yg ditegakkan.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	sudah baik, hanya pemilihan dosis obat kurang tepat.
IPM 9 GENITOURINARIA	dx ec nya salah padahal bs membaca foto BNO dengan baik, tdk meminta ijin secara lisan ke pasien sebelum tindakan (padahal ini adalah point penting dalam kompetensi perilaku profesional). Jangan lupa membuka labia saat memasukkan kateter ya dik. edukasi yang tepat harusnya jelaskan sakitnya apa, pasang kateter untuk apa fungsinya, mau diapakan lagi pasiennya, perlukah dirujuk/ konsul untuk tindakan definitif). 2 minggu datang ganti kateter (rawat jalan??).