

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

**16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	RPS belum cukup tergali..Jangan lupa cuci tangan. Pilihan terapi tidak tepat. Apakah kasus pasien merupakan indikasi untuk diberikan tetes mata antibiotik? Edukasi kurang lengkap.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	status lokalis: inspeksi: swan neck??? yakin itu swan neck? kenapa hanya di inspeksi saja kok tidak di palpasi, adakah nyeri, krepitasi, teraba hangat atau tidak?? bagaimana ROM nya. Tidak cuci tangan setelah pemeriksaan. Asesment geriatri: penglihatan: tetap harus di cek secara objektif ya dek yaitu dengann membaca koran. pendengaran: teknik pemeriksaan kurang tepat, seharusnya diperiksa pada salah satu telinga, dan telinga yang tidak diperiksa di tutup dengan tangan pasien, kemudian di bisikkan dengan jarak kurang dari 1m (atau sekitar 1 lengan), dilakukan bergantian. Px penunjang: sudah betul 2 dan keduanya tidak dilakukan INTEPRETASI. Dx: RA. (X). DD: OA dan osteoporosis (DD salah semua). Tx: terapi yang dianjurkan kombinasi NSAID + Kolkisin atau Kolkisin + KS ya, gunakan analgetik yang kuat (kalau parasetamol analgetiknya lemah). metotreksatnya tidak perlu ya.
IPM 2 THT	Anamnesis sdh lengkap hanya perlu ditambah kebiasaan, px fisik sdh baik hanya sering lupa dan px telinga blm dilakukan. Dx awalnya sdh benar malah diganti, shg Tx jadi tdk tepat.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Penunjang kurang lengkap. apakah pasien obesitas? cek IMT. edukasi ditambahkan pola diet (termasuk kalori), target, dan olahraga yang harus dilakukan. pemilihan terapi kenapa harus 2 obat?
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	px fisik kurang periksa kekuatan otot dan refleks fisiologis, DD salah ya, tatalaksana non farmako harusnya oksigenasi-kurang posisi head and trunk up 30 derajat-pantau irama jantung
IPM 5 KARDIOVASKULER	minta pasien melepaskan jam tangan, ikat pinggang logam sebelum memasang EKG, bersihkan kulit dengan alkohol agar tidak ada sisa lemak di permukaan kulit. Yang dipasang gel adalah platform logam yang menempel di kulit ya, di tangan kanan gel diberikan di kulit yang tidak menempel ke platform logam. interpretasi kurabf lengkap seharusnya, sinus bradikardi dengan ST elevasi. Yang lain lain sudah lumayan, tetapi perhatikan cara memasang EKG yang lege artis ya...
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	memulai anamnesis ketika sudah duduk dan siap, jangan mengucapkan salam ke pasien sambil cuci tangan, kontak mata ke pasien tidak ada, ini kurang sopan ke pasien; ax cukup baik; usulan px penunjang benar namun kurang tepat dalam menginterpretasikan; dx pneumonia, dd briektasis kurang tepat; pemilihan obat ada beberapa yg tepat, namun baca kembali dosis obatnya
IPM 7 INTEGUMEN	anamnesis kok sampai hubungan seksual dan masalah cuci kelamin segala Andia? pasien diminta duduk diatas bed ya dek biar jelas, pemeriksaan lokalis jangan hanya menggunakan lup, tapi senter juga. jangan lupa cuci tangan WHO terlebih dahulu. diagnosis dan diagnosis banding tidak tepat. terapi tidak tepat karena diagnosis tidak tepat. cetirizine sudah benar hanya saja dosis nya berlebihan banget, sampai 10x lipat dari seharusnya.

IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	tidak sistematis
IPM 9 GENITOURINARIA	usulan sudah benar hanya tidak mampu menginterpretasikan foto BNO IVP dengan benar, interpretasi urin rutin benar, darah rutin tidak tau apa yg mau diukur. diagnosis nya salah ya.