

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

16711048 - RACHMADSYAH RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	penggalian identitas baik// anamnesis sedikit pertanyaan kurang relevan, belum tergalil faktor resiko terkait penularan// ic kurang lengkap terutama tujuan dan resiko// huruf pada snelen chart sebaiknya diujikan ke pasien// pemeriksaan segmen anterior dilakukann saling berhadapan ya mas jangan sambil berdiri periksanya// lakukan pemeriksaan dengan hati2 dan memperhatikan kenyamanan pasien// tidak cuci tangan sesaat setelah pemeriksaan// diagnosis baik, dd tidak tepat// frekuensi pemberian obat kurang tepat, edukasi sudah menjelasakn cara penggunaan dan jenis obatnya, pencegah penularan,
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	sudah cukup baik dari awal hingga terapi sudah sesuai. pada pemeriksaan fisik status lokalis disamping look and feel, yang telah diperiksa,move/ROM diperiksa juga.
IPM 2 THT	anamnesis hanya meliputi keluhan telinga, untuk hidung dan tenggorok belum di eksplor. pemeriksaan fisik sudah lenbgkap dan mempertimbangkan kontraindikasi, good, diagnosis sdh benar
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	ax : cukup lengkap, dd salah satu, edukasi cukup lengkap dan spesifik, over all good banget. dosis propranolol kurang tepat
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Pemeriksaan status generalis (VS) jangan lupa dek. Pilihan terapi bukan pilihan utama..
IPM 5 KARDIOVASKULER	RPS ok RPD (riw.rawat inap?) RPK?? riw. merokok OK, BB/TB OK, cuci tangan? ketrampilan memasang manset ??, melakukan px palpatoar dulu px thorax sistematis dan lengkap, px akral ??,edukasi komplikasi obat yang diberikan?
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, perlu ditambahkan hal yang memperberat dan memperingan keluhan. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar, interpretasi photo thorax hampir benar, bisa lebih dicermati. Diagnosis kurang lengkap, yang benar TBC paru BTA (+) kasus baru. DD benar. Terapi benar.
IPM 7 INTEGUMEN	terapi sudah benar, hanya saja dosis nya kelebihan, 3x sehari @400mg? dosis maksimal nya berapa dek? kok harus habis? kan bukan antibiotik, dan penyakit ini sifatnya self limited disease ya dek, masa iya bisa membesar dan suruh bali lagi? :)
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	pemeriksaan abdomen sebaiknya perkusi dulu sblm palpasi. DD infark miokard akut tdk tepat utk kasus ini. kombinasi obat sebaiknya antasid dan golongan yang lain.
IPM 9 GENITOURINARIA	Cara palpasi suprapubic yang hati-hati. Posisi manekin jangan digeser ke arah pemeriksa. Ujung penis jangan lupa didisinfeksi. Edukasi rencana selanjutnya ya...