

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

16711053 - SATWIKANTI MAESWARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	faktor resikonya adalah penggunaan soft lens dan kuku pasien panjang, dx lengkap perdarahan sub konjungtiva OD
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	belum memperkenalkan diri dan menanyakan identitas pasien tapi langsung memeriksa (sambung rasa kurang dan kurang memperhatikan kenyamanan pasien), 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 sebelum dan sesudah px, px penunjang belum ada yg di-interpretasikan, untuk rontgentnya mestinya bukan PA-oblique tapi AP-oblique, untuk melox yg sehari sekali dosisnya 1x15 mg dek. untuk fase akut seperti kasus ini juga perlu kombinasi dengan steroid
IPM 2 THT	anamnesis sistematis dan lengkap// ic pemeriksaan mulut baik, pemeriksaan rinoskopi anterior spekulum tidak masuk sempurna dan cahaya tidak fokus, tidak inspeksi hidung luar tidak dilakukan, inspeksi telinga luar tidak dilakukan, palpasi juga tidak dilakukan, px telinga dengan otoskop kasar dan gemetaran tangannya, kurang memperhatikan kenyamanan pasien, tidak melaporkan kondisi Cone of light// diagnosis baik// edukasi juga terburu2, tidak membersihkan alat sebelum dipakaikan ke pasien
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis lengkap, teliti membaca instruksi jd tidak terlewat, edukasi bagus dn jelas, memberi kesempatan pasien brtnya. terapi ini utk terapi awal ya..
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah cukup baik, cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. perhatikan dosis kortikosteroid yang diberikan.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis dan pemasangan ekg sudah benar, interpretasi ekg salah, anda menyebut ada ST elevasi, dignosis salah
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis ok, px fisik ditanyakan sistematis jg ya dek, tidak hanya thorax,lebh komplit di thorax(IPPA), px penunjang ok,Diagnosis utama salah, DD ok.terapi blm komplit, perlu anti inflamasi?klo dosis perlu di pelajari lg ya.., walau skrg blm dinilai. edukasi msh kurang ya, ttg penyakitnya, pengobatannya dll.
IPM 7 INTEGUMEN	pemeriksaan lokalis tidak menggunakan lup dan senter.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	dx kurang lengkap-kan ada demam berarti ada infeksi-jadi bukan hanya kolelitiasis ya, DD salah ya, pasiennya kan makan minum langsung muntah jadi obatnya jangan dikasih oral-kasih injeksi atau per infus jadi pasiennya harus opname
IPM 9 GENITOURINARIA	Sampai sebatas apa kateter urin seharusnya dimasukkan? Bagaimana fiksasi yg benar?? Apa yg selanjutnya dilakukan untuk tatalaksana definitif?