

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

16711073 - DIAS SINTYA DEWI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	oke
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	dx bandingnya OA kurang tepat, bila keluhan memberat blm ada menyebutkan rujukan ke spesialis
IPM 2 THT	tidak melakukan pemeriksaan lokalis telinga, kalau kasus THT harus periksa semua ya Dias.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis sudah baik; px penunjang hanya mengusulkan dan interpretasikan 2 px dg benar; dx benar; pada kasus pasien baru terdiagnosis dan kadar gua tidak terlalu tinggi, kombinasi obat belum dibutuhkan; edukasi ok
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis: cukup, cuman belum mendalam pertanyannya untuk menyingkirkan dd; Pemeriksaan fisik refleks fisiologis yang kaki belum dilakukan; pemeriksaan kekuatan motorik belum dilakukan; Pemeriksaan laseque tidak perlu dilakukan (lihat klinis); Diagnosis dan DD kebalik ya dek, jadi anamnesisnya harusnya dilengkapi untuk menyingkirkan dd nya, tadi belum terlalu digali tentang onsetnya; tatalaksana non farmakologi cukup tepat untuk TIA, tapi ini stroke iskemik ya. Belajar lagi ya dek.
IPM 5 KARDIOVASKULER	dokter sudah memperkenalkan diri, identitas pasien lengkap// tatalaksana awal baik// persiapan pasien baik// pemasangan EKG sadapan v1 dan v2 tidak tepat// interpretasi frekuensi tidak tepat// diagnosis tidak lengkap, belum tepat terkait lokasi ekg, dd baik// terapi awal belum selesai waktu sudah habis, belum cuci tangan setelah px// ekg belum dirapihkan
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis bagus. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan semua benar. Interpretasi pemeriksaan penunjang tidak tepat. Diagnosis benar, DD benar 1. Terapi, menyebutkan 2 jenis obat dengan benar yaitu salbutamol dan budesonide
IPM 7 INTEGUMEN	Saat pasien blg banyak mikir knp tdk ada empati atau digali lbh lanjut? Jgn ax indonesia raya ya, fk risiko jd tidak tergali semua. RPD yg ditanyakan tdk relevan. Px kok tdk cuci tangan, tdk pakai lup+penlight, tdk palpasi jg? Pembacaan UKK hapalan sekali dek (memaksakan herpes padahal bilateral simetris), tdk sesuai dgn ax dan gambar hsl px fisik. Dx kerja dan DD salah. Tx dan edukasi tdk sesuai.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	keseluruhan baik
IPM 9 GENITOURINARIA	IVP-salah interpretasi (retensi urin? --> ini bs ditentukan secara klinis dik), dx : kurang lengkap. sebelum tindakan biasakan Iinformed concent yang baik ya. tdk memfiksasi di inguinal, edukasi kurang sesuai dengan kasus (harusnya jelaskan sakitnya apa, pasang kateter untuk apa fungsinya, mau diapakan lagi pasiennya, perlukah dirujuk/konsul untuk tindakan definitif). tdk meminta ijin secara lisan ke pasien sebelum tindakan (padahal ini adalah point penting dalam kompetensi perilaku profesional)