

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

16711080 - YOMARA ADITYA PRADANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	penggalan identitas baik dan dokter sudah memperkenalkan diri// anamnesis baik// ic tidak lengkap seperti tidak menjelaskan tujuan pemeriksaan dan resiko// px visis hasilnya 6/6 tapi tidak periksa sampai huruf yang 6/6// hanya salah satu mata juga// tidak melakukan pemeriksaan pada palpebra, konjungtiva tidak diperiksa... periksa lensa pakai keratoskop ya mas// kalau yang dari samping itu coa// sudah cici tangan// diagnosis tidak lengkap, dd juga sama// edukasi menjelaskan penyakit, edukasi terkait setelah makan jangan mengucek mata tidak relevan// frekuensi pemberian obat kurang tepat
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	komunikasi sudah baik, pemeriksaan geriatri lebih lengkap lagi mencakup memori diperiksa juga, pemeriksaan status lokalis muskuloskeletal sesuai skenario diperiksa look, feel, move pada lutut kiri. diagnosis sudah tepat, namun, terapinya belum sesuai, osteoarthritis diberi antinyeri/antiradang. tidak perlu antibiotik amoxicillin atau antivirus acyclovir
IPM 2 THT	anamnesis belum detil, px fisik tidak melakukan px hidung dan larynx, dx kurang tepat ditadiumnya, pemberian obat multi antibiotik
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	ax cukup lengkap, px penunjang yang benar hanya meminta T4 (banyak bngt yang disebutkan), dx tdk lengkap hanya hipertiroid saja (ec apa?), dd salah, edukasi tdk spesifik (hanya minum obat, kontrol lagi, kurangi aktivitas). kok terapinya amoks??
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis belum cukup relevan dan belum cukup untuk menggali faktor risiko serta menegakkan DD. VS lakukan ya dek jangan hanya tanya hasil. Cara pemeriksaan dix hallpike tidak tepat. Anamnesis dan pemeriksaan fisik belum adekuat sehingga dx kerja dan DD tidak dapat ditegakkan. Apakah manuver termasuk tatalaksana farmakoterapi??
IPM 5 KARDIOVASKULER	obat yang sudah digunakan? anamnesis tidak sistematis kurang fokus, RPD tidak ditanyakan RPK (hanya hipertensi saja??) riw. merokok?, pengukuran BB/TB tidak dilakukan, cuci tangan pre dan pasca OK, cara px tensi tidak benar, px thorax dan status generalis tidak dilakukan, dx kurang lengkap, terapi tidak tepat,
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, saat menanyakan riwayat pengobatan, bisa ditanyakan jenis obat yang diberikan. Riwayat kebiasaan perlu ditanyakan merokok atau tidak, riwayat lingkungan tempat tinggal dll. Hal yang memperberat dan memperingan keluhan perlu ditanyakan. Pemeriksaan penunjang hanya mengusulkan pemeriksaan ZN dengan interpretasi kurang tepat (bukan gram +/-, tapi BTA +/-). Diagnosis kurang lengkap, yang benar TBC paru BTA (+) kasus baru. DD benar 1. Terapi, sebutkan regimen obat yang diberikan dengan benar dan pelajari kembali dosis dan cara pemberian. Edukasi kepada pasien belum dilakukan, padahal waktu masih cukup banyak.

IPM 7 INTEGUMEN	anamnesis masih kurang lengkap, tidak menggali kebiasaan dan lingkungan lebih dalam, sehingga tidak mendapatkan faktor resiko pasien ini. pemeriksaan lokalis itu pakai senter dan lup ya Yomara. UKK : eritem bergaris berbatas tegas? UKK primernya apa? terdapat skuama? hayoo udah sejelas itu masa masih bingung diagnosis nya apa, ini khas banget loh. DX dan DD salah. karena diagnosis salah terapi dan edukasi jadi salah juga.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	pasien sdh dianmanesis panjang lebar kok masih tanya kesadarannya. periksa nadi dan respirasi kok tdk lihat jam. x abdomen harusnya inspeksi auskultasi perkusi dan palpasi ya, DD GERD tdk tepat utk kasus ini.
IPM 9 GENITOURINARIA	Tidak px fisik, langsung tindakan pemasangan kateter. Tidak memberi penjelasan kepada pasien ttg tindakan dan penyakitnya. Korentang kok dipakai unt disinfeksi dek? cuci tangan berkali-kali (> 5 kali). Pasang duk tanpa menggunakan handschoon terlebih dahulu. Memasukkan keteter tanpa gel dg posisi penis salah. Duk dibuang ke lantai. Kunci ksteter tdk menggunakan air. Planning selanjutnya terhadap pasien apa?