

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

16711083 - ALVYANA NIKMATUR RAHMAH KHALIDYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	cara memeriksa visus pelajari lagi ya, salah satu mata ditutup lalu dimulai dari atas ke bawah bukan dari bawah ke atas. interpretasi yang tepat adalah perdarahan sub konjungtiva ya. Dx yang tepat adalah perdarahan subkonjungtiva OD.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	tidak melaporkan lokasi deformitas, edema, eritema, belum cuci tangan sebelum dan sesudah px, belum tanya identitas ps langsung px status lokalis (sambungrasanya kurang), saat akan TUG perlu perhatikan kenyamanan pasien, seperti posisi kursi sedari awal sudah dikondisikan menghadap ke area untuk berjalan jadi ps tidak perlu berpindah posisi duduk, px lab belum diinterpretasikan semua hasilnya, dd salah satu. untuk nadic krn sudah diback-up prednison, dosis bisa dimulai dari 2x25 mg dulu.
IPM 2 THT	anamnesis terkait penggalian faktor resiko kurang tergali// ic kurang lengkap, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan// tidak inspeksi bagian luar mulut, px CAE harunya menggunakan spekulum telinga bukan dengan otoskop// laporan interpretasi px telinga tidak lengkap dan tidak semua bagian telinga luar diinspeksi dan palpasi// inspeksi hidung dan palpasi tidak dilakukan// inspeksi kavum nasi kri sebaiknya dengan tangan kiri// diagnosis baik// tatalaksana baik// edukasi terkait 7an pemberian obat, edukasi lainnya seperti terkait makan, banyak minum dll belum disampaikan
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	menggali anamnesis dilengkapi ya, lakukan pemilihn peemfis yg paling tepat. terapi sesuai tp dosis dn resepnys kurang tepat
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah cukup baik, pemeriksaan neurologis refleks patologis pada ekstremitas dapat dilakukan untuk membantu menyingkirkan diagnosis banding
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah ok, pemasangan ekg kabelnya tidak rapi, interpretasi EKG kurang tepat, diagnosis salah edukasi kurang
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan penunjang sdh ok usulannya, namun tidak diinterpretasikan, Diagnosis utama blm tepat, DD ok, terapi kurang utk demam tidak nanyain suhu td. edukasi msh kurang ya, ttg penyakitnya, pengobatannya dll
IPM 7 INTEGUMEN	pemeriksaan lokalis tidak menggunakan lup dan senter. pemeriksaan fisik tidak cuci tangan WHO dahulu dan tidak melakukan palpasi. diagnosis dan diagnosis banding tertukar.
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, hati2 pemberian parasetamol dicampur natrium diklofenak-polifarmasi dan bisa membahayakan ya
IPM 9 GENITOURINARIA	Biasakan informed consent dulu ya dek apalagi mau melakukan pemeriksaan invasif. Untuk apa px anthropometri? Dx kerja kurang tepat, penyakit pasti belum bisa dipastikan karena belum ada px penunjang. Teknik pasang kateter urin sudah cukup baik. Apa yg dilakukan selanjutnya untuk tatalaksana definitif?