

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

16711091 - NABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	faktor resiko lainnya adalah kuku panjang pasien (sebaiknya juga ditanyakan nggih).
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	inspeksi status lokalis belum melaporkan edema, deformitas dan lokasi (PIP), belum cuci tangan sebelum dan sesudah px, interpretasi lab ada satu yg salah, dd dalah satu, terapinya salah dek, masak dobel analgetik pamol dan asmef (masing2 3x500 mg pula --> auto ulcus gaster pasiennya), mpnya untuk awal bisa dari 3x2 mg, tidak hanya sekali sehari
IPM 2 THT	anamnesis baik// inspeksi mulut bagian luar tidak dilakukan begitu juga dengan inspeksi hidung luar dan juga tidak palpasi// px telinga baik// diagnosis kurang lengkap// tatalaksana baik// edukasi sudah terkait penyakit, resep dan tujuan pemberian obat, jenis makanan yang bisa dikonsumsi, lainnya belum disampaikan//
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesisnya jangan terburu-buru ya, biar infonya lengkap. trmasuk menggali kronologis awal knp bs jd sperti saat ini. dx oke, tx.oke. edukasi dilengkapi ya, cara komunikasi sudah oke, memberi kesempatan pasien brtnya
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah cukup baik, pemeriksaan neurologis lain pada ekstremitas dapat dilakukan juga penilaian refleks fisiologis dan patologis untuk membantu menyingkirkan diagnosis banding
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah ok, pemasangan ekgsudah ok dan rapi, interpretasi ekg beberapa masih kurang tepat, diagnosis kurang lengkap
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	mohon px fisik ditanyakan sistematis, VS kurang suhu, tidak hanya thorax,lebh komplit di thorax(IPPA), px penunjang ok, namun tidak diinterpretasikan,Diagnosis utama ok ppok, keterangan salah DD asma ok, satunya masih blm tepat..., terapi blm komplit, perlu bronkodilator? anti inflamasi? edukasi msh kurang ya, ttg penyakitnya, pengobatannya dll.
IPM 7 INTEGUMEN	DD kurang tepat ya Bil, terlalu jauh, disitu kan tidak ada bulu rambutnya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	dx kurang lengkap-kan ada demam berarti ada infeksi-jadi bukan hanya kolelitiasis ya, DD salah, pasiennya kan makan minum langsung muntah jadi obatnya jangan dikasih oral-kasih injeksi atau per infus jadi pasiennya harus opname
IPM 9 GENITOURINARIA	Dx kerja kurang tepat ya dek..belum dapat dipastikan penyakit pastinya karena belum ada px penunjang. Pelajari lagi teknik pemasangan kateter urin pd laki2 yg benar yaa. Bagaimana posisi penis? Selang dimasukkan sebatas apa? Apa yg dilakukan selanjutnya untuk tatalaksana definitif?