

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

16711095 - ARUM VIRYA JENOLA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Faktor risiko bisa digali lagi untuk menunjang dx. Pilihan terapi bukan first line..
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px status lokalis: palpasi tidak mengecek teraba hangat atau tidak, tidak mengecek ROM. Tidak cuci tangan sesudah pemeriksaan. Asessment geriatri: penglihatan: tetap harus di cek secara objektif ya dek dengan membaca koran. pendengaran: teknik pemeriksaan kurang tepat, tes berbisik dilakukan dengan menutup telinga yang tidak diperiksa, kemudian di bisikkan dari belakang (supaya ga liat gerak bibir) dengan jarak kurang dari 1m (atau sekitar 1 lengan). Px penunjang: sudah betul tapi tidak di intepretasi. Dx: ok. DD: betul 1. komunikasi ke pasien agak kurang arum masih ada sisa waktu bisa di manfaatkan untuk menjelaskan ke pasien terkait keluhannya, memfasilitasi apakah pasien ada yang ingin di tanyakan atau tidak, bila keluhan memburuk bisa disarankan di rujuk ke spesialis. Tx: pemberian allopurinol ditunda untuk gout akut, jadi diberikan bila tanda radangnya sudah hilang. kombinasi yang disarankan kolkisin + NSAID atau kolkisin + KS ya. dosis kolkisin yang ditulis arum kurang tepat.
IPM 2 THT	Anamnesis sdh lengkap hanya perlu ditambah kebiasaan, px fisik sdh baik. Dx sdh benar, DD msh mgkn, Tx sdh benar, bisa ditambahkan parasetamol jk perlu, secara keseluruhan baik
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	pemeriksaan penunjang kurang lengkap, coba pikirkan pemeriksaan lain. edukasi kurang detail, sebaiknya mengacu pada 4 pilar dm. lain-lain sudah baik
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	tatalaksana non farmako kurang posisi head and trunk up 30 derajat-pantau irama jantung, edukasi kurang kondisi pasien merupakan gawat darurat dan rujuk segera
IPM 5 KARDIOVASKULER	minta pasien melepaskan jam tangan, ikat pinggang logam sebelum memasang EKG, bersihkan kulit dengan alkohol agar tidak ada sisa lemak di permukaan kulit tangan kaki dada (yang dilakukan hanya di dada sebaiknya jangan dioleskan semua di permukaan dada ya..di titik titik lead yang dipasang saja). Interpretasi EKG kurang lengkap (iramanya. bagaimana?). Dx yang lengkap adalah STEMI inferolateral dgn HT grade 1.Tambahkan terapi posisi 1/2 duduk dan pasang iv line
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah terstruktur dan relevan; pemeriksaan penunjang benar, namun interpretasi rontgen kurang tepat; dx benar, dd ppok kurang tepat; tx ok baca kembali dosisnya ya
IPM 7 INTEGUMEN	tidak cuci tangan WHO. deskripsi UKK kurang tepat, papul kalau menggerombol itu jadi apa Arum? diagnosis tidak tepat.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	good
IPM 9 GENITOURINARIA	interpretasi foto BNO IVP BELUM BENAR.