

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

16711104 - MAULIDA ABDILLAH ALFARUQY

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Faktor risiko bisa digali lagi untuk menunjang dx. Tidak sempat edukasi karena habis waktu.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px status lokalis: tidak melaporkan hasil inspeksi, oleh maulida langsung di palpasi dan cek ROM. palpasi-pun tidak mengecek ada tanda radang ga misalnya teraba hangat atau tidak. Tidak cuci tangan setelah pemeriksaan. Assessment geriatri: ts bisik: cara pemeriksaan kurang tepat, seharusnya dengan menutup telinga yang tidak diperiksa ketika membisikkan sesuatu, dan diceknya bergantian kanan kiri bukan satu telinga saja. Px penunjang: sudah betul px penunjangn hanya 2 yg betul dan keduanya tidak di intepretasi. Dx: gout arthritis (ok), DD: betul 1. Tx: pemberian allopurinol tidak diperbolehkan pada gout acute sehingga pemberiannya ditunda dulu sampai tanda radangnya hilang. (selain itu dosis allopurinol yang diberikan maulilda kurang tepat, bukan 10mg ya tapi 100mg). sebaiknya gunakan NSAID+kolkisin atau kolkisin+KS. pilih analgetik yang lebih kuat ya (bukan parasetamol). Komunikasi dengan pasien kurang, tidak ada penjelasan ke pasien mengenai sakitnya pasien, tidak memberi kesempatan apakah ada yang ingin ditanyakan oleh pasien atau tidak. tidak mengusulkan untuk dirujuk bila keluhan semakin memberat.
IPM 2 THT	Scr umum sdh bagus namun dxnya krg tepat shg terapi jg tdk tepat, pilihan obat juga perlu diperhatikan, sdh seminggu, sekret kekuningan, ada demam perlu jadi perhatian
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	edukasi kurang lengkap, sebaiknya mengacu ke 4 pilar dm. lain-lain sudah baik.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	px fisik kurang periksa kekuatan otot-keadaan umum dan vital sign, tatalaksana non farmako kurang posisi head and trunk up 30 derajat-pantau irama jantung
IPM 5 KARDIOVASKULER	bersihkan kulit pasien dengan alkohol sebelum di pasang lead ekg ya..
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik, terstruktur dan relevan; px penunjang ok; dx benar namun kurang menyebutkan derajatnya. untuk dd bukan TB dr anamnesis tdk ada yg mengarah kesana hanya LED yg meningkat. bukan bronkhitis akut juga, krn sesak tiap hari selama 3 bulan; tx oke baca kembali dosisnya ya
IPM 7 INTEGUMEN	tidak cuci tangan WHO. pemeriksaan lokalis jangan lupa pakai lup dan senter ya Maul. deskripsi UKK kurang tepat, UKK primer nya apa? Diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	good
IPM 9 GENITOURINARIA	interpretasi foto BNO IVP salah. utk diagnosis et causa retensi urinnya salah ya dek, belajar lagi baca foto BNO IVP.