

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

16711109 - DIAN MUHAMMAD GIBRAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	DD salah, Terapi diutamakan antihistamin yg oral saja-bukan steroid tetes mata
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	peemriksaan sebaiknya di bed saja, agar lebih leluasa, dx bandingnya bukan OA y, tx nya dosis kolkisin dan cara pemberian masih kurang tepat, bila keluhan memberat blm ada menyebutkan rujukan ke spesialis
IPM 2 THT	
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis sudah cukup baik; px penunjang hanya dapat menyebutkan 1 dg interpretasi yg benar; dx tepat; pemilihan obat tepat, tp dosis kurang tepat. pada kadar gula tidak terlalu tinggi dan baru terdiagnosis cukup beri obat 1x sehari. konsumsi metformin bukan setelah makan; edukasi dilengkapi lagi ya dg komplikasi dan 4 pilad tx DM
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis: cukup, cuman belum mendalam pertanyannya untuk menyingkirkan dd; Pemeriksaan fisik cukup; Diagnosis dan DD kebalik ya dek, jadi anamnesisnya harusnya dilengkapi untuk menyingkirkan dd nya, bisa dg pertanyaan ada mual, muntah, nyeri dsb; tatalaksana non farmakologi bukan hanya rujuk ya dek, misal kasih oksigen, head and trunk up, pantau TD, dsb, belajar lagi ya dek.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis baik// ic baik dan persiapan pasien baik// V5 terlalu ke lateral, V4 kurang pas, // irama tidak lengkap, frekuensi belum, , kondisi patologis pada EKG tidak lengkap, beberapa tidak tepat// diagnosis tidak lengkap, dd baik// tatalaksana awal sebagian kecil belum tersebut//
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis bagus. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar. Interpretasi hasil pemeriksaan tidak tepat. Diagnosis benar.DD benar. Terapi menyebutkan 2 jenis obat dengan benar. Komunikasi cukup baik.
IPM 7 INTEGUMEN	Riw atopi keluarga tdk digali. Akan lebih mudah pemeriksaannya jika pasien diminta berdiri dan melihat kedua lipat lutut dari belakang. UKK : salah UKK primer, UKK sekunder dan sistematika menyebutkan UKK salah. DX kerja dan DD salah. Tx salah.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	sudah baik, hanya pemilihan dosis obat kurang tepat.
IPM 9 GENITOURINARIA	salah interpretasi urinalisis, sebelum tindakan biasakan linformed concent yang baik ya (akmu melakukannya sih, namun sesaat sebelum kateternya masuk), 3 hari lg datang u ganti urin bag? rawat jalan?? perlukah dirujuk/ konsul untuk tindakan definitif). tdk meminta ijin secara lisan ke pasien sebelum tindakan (padahal ini adalah point penting dalam kompetensi perilaku profesional)