

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

16711113 - TIAR RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	pemeriksaan krg palp konjung sup, klo viral jgn dikasih steroid
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan : Periksa status lokalisnya dek.. Interpretasikan pemeriksaan penunjang juga dek setelah diberikan hasilnya. Penunjang : belajar lagi menentukan area yang akan diperiksa radiologinya dek. biar meminta hasil bisa dengan benar meminta berdasarkan regionya. hasil tdk akan diberikan jika regio yang diminta tdk sesuai. Dx : Gout. DD : RA, Osteoporosis. Tx : dosis sediaan alloperlu diperbaiki lg dek.
IPM 2 THT	tidak palpasi sinus paranasal, tidak PF telinga dan orofaring
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Ax: oke Px penunjang: lengkapi dengan pemeriksaan penunjang sederhana yang bisa dilakukan di puskesmas sesuai lokasi skenario Dx: oke Tx: apa langsung dua obat pada pasien yang baru didiagnosis dm tanpa komplikasi? dosis obat krg tepat edukasi: oke
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	RPS digali lbh detail ya.RPD yg relevan dan kebiasaan pasien ditanyakan juga ya. Px neurologiknya yg relevan saja ya. Refleks patologik blm dilakukan ya. Tatalaksana blm sepenuhnya tepat ya
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis terlalu banyak pertanyaan tertutup (untuk mendapatkan informasi lbh banyak bisa dengan meminta pasien untuk bercerita), riwayat penyakit keluarga jangan hanya ditanyakan yg serupa saja tapi cari faktor resikonya, belum menanyakan penyakit dahulu (hipertensi?DM?), pemasangan ekag tdk membersihkan daerah yg akan dipasang ekg dan sadapan yg akan dipasang, tempat pemasangan sadapan EKG mestinya dicari dengan menghitung SIC, interpretasi ekg tepat (st elevasi pd inferolateral)diagnosis kerja sudah tepat STEMI tapi belum lengkap,diagnosis banding ok,terapi hanya menyebutkan sebagian kecil dr penatalaksanaan awal
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	tdk interpretasi hasil px penunjang. interpretasi rontgen tdk tepattatalaksana hanya menyebutkan 1 obat.
IPM 7 INTEGUMEN	RPS lokasi keluhan kurang spesifik Riw, pengobatan ok RPD Riw.alergi? paparan zat kimia?? tanda2 atopi? RPK atopi pada keluarga?? RPSK Cuci tangan dilakukan (tapi kurang sempurna) teknik PX lup dan senter dipakai (tapi belakangan??) Deskripsi UKK Regio pedis kanan dan kiri (??) patch/plak eritematosus ok ekskoriasi ?? DX : bedakan dermatitis atopi dan dermatitis kontak alergi Terapi topikal?? Edukasi ok (tapi untuk tinea)
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis: sudah cukup baik, hanya kebiasaan belum digali . Pemeriksaan fisik : cuci tangan ya setelah pemeriksaan. diagnosis kerja sdh benar. diagnosis banding hanya benar 1, yg satunya kenapa mendiagnosis banding hepatitis? padahal periksa ikterik g ditemukan lho. pemilihan obat benar, namun dosis belum tepat, termasuk frekuensi pemberiannya juga
IPM 9 GENITOURINARIA	agak bingung menjelaskan gambaran opaque pada BNO IVP dan roentgen pelvis. bbrp kali merevisi intepretasi pemeriksaan penunjang. pemeriksaan urinalisis hanya leukosit saja, seharusnya ada epitel, sedimen, eritrosit dan warna yang penting juga. toilet vulva lebih baik pake klem atau pinset, bukan dg korentang. waktu habis, belum pasang kateter sama sekali.