

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

16711116 - MITHA RAHMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	belum interpretasikan gambar, belum periksa lensa, COA, iris, urutan px tidak runtut: harusnya px visus dulu baru segmen anterior, belum cuci tangan setelah px, dx tidak tepat dan tidak menyebutkan lokasi, edukasi belum menyangkut bagaimana menghilangkan keluhan pasien
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	interpretasi darah rutin kurang, lain2 sudah baik
IPM 2 THT	periksa telinga kiri tekniknya salah. dx tdk lengkap.
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis baik// px penunjang baik// diagnosis kurang lengkap// tatalaksana tidak tepat/ edukasi cukup baik// terlalu lama diam di depan pasien//
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesisnya lbh dilengkapi lagi ya, ttg bellspalsy dan menyingkirkan dd nya, pemeriksaan KU, kesadaran dan vital sign jg ttp harus dilakukan, pemeriksaan n VII nya blm dilakukan dg baik, lalu pemeriksaan refleksi hny dilakukan fisiologis dan hanya yg bawah sj, patologis tdk dilakukan, dosis prednison sdh tepat, namun sebaiknya ditambah antivirus jg krn penyebab terbanyak krn herpes, lalu edukasi utk tambah eye drop untuk cegah kekeringan pd mata dan edukasi utk ke fisioterapis blm dilakukan ya, pdhl penting utk terapi wicara, dsb
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah baik, terstruktur, dan relevan; dapat melakukan pemasangan EKG dengan benar, namun kurang tepat dalam menginterpretasikan; dx kurang tepat, dd benar
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	px penunjang kurang darah rutin dan interpretasi tes fungsi paru-rontgen thorax kurang tepat, dx kurang lengkap menyebut eksaserbasi akut-DD kurang tepat, terapi kurang antibiotik-kandemam dan kurang kortikosteroid utk antiinflamasi
IPM 7 INTEGUMEN	Ax sdh baik, Px UKK sdh baik, Deskripsi UKK sudah cukup baik, hy kurang lengkap ya, ada tdk edema, kira2 hangat saat perabaan tidak. Dx dan DD OK. Pilihan obat sdh baik, dosis cukup 2.ue. Edukasi jgn nunggu 2 mgg kembali ya, seminggu cukup.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis tidak menanyakan riwayat kebiasaan makan dan minum, pemeriksaan fisik sudah melakukan yg relevan (pmx hepar dan murphy sign), tdk melakukan pmx lien, diagnosis banding terbalik dgn dx kerja, terapi kurang tepat (menyebutkan 1 yang tepat yaitu parasetamol)
IPM 9 GENITOURINARIA	Anda belum melakukan inspeksi regio suprapubik; Pada pemeriksaan colok dubur anda tidak menyuruh pasien tarik napas dulu sebelum memasukkan jari; Pemeriksaan prostat belum periksa konsistensi dan teraba licin atau nodul, itu yang bikin diagnosis jadi kurang tepat; fiksasi kateter penis tidak diarahkan ke abdomen, itu jadi kurang nyaman nanti ke pasiennya; edukasi harusnya perhatikan lagi penyakitnya, ini bukan kompetensi dokter umum, langsung rujuk ke Sp.U saja; Prinsip sterilitas cukup, namun lebih diperhatikan lagi pemeriksaan abdomen, colok dubur dan prostatnya, karena itu yang menentukan diagnosis yang tepat.