

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

16711118 - AHMAD NIZAM ANNIFARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis sudah baik; biasakan mencuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan; pemeriksaan segmen anterior kurang lengkap. COA, iris, pupil, dan lensa tidak diperiksa; dx benar namun kurang lengkap lokasinya dan causanya; dd kurang tepat; tx cukup berikan topikal saja; lain2 sudah baik
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	assesment geriatri: untuk penglihatan di cek juga ya misalnya dengan membaca koran. px status lokalis: palpasi kurang mantap ya. tidak mengecek lutut teraba hangat atau tidak, tidak mengecek ada tidaknya krepitasi. tidak mengecek ROM. Px penunjang yg betul hanya 1 dan tidak dilakukan intepretasi. Tx : sebaiknya pilih yang analgetik kuat.
IPM 2 THT	px fisik kurang periksa telinga yg sehat- hidung-orofaring, stadium nya salah, dosis azitromisin kurang tepat-kurang obat suportif misal efedrin
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis ok, pemeriksaan penunjang tidak lengkap,diagnosis masih kurang lengkap (hanya menyebutkan hipertiroidisme,diagnosis banding tidak tepat,edukasi masih kurang lengkap (kurang menerangkan tentang pola hidup sehat),
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	px telinga blm dilakukan
IPM 5 KARDIOVASKULER	belajar dan latihan lagi
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan fremitus intepretasinya bukan ada ketinggalan gerak atau tidak. pemeriksaan BTA bukan pakai tzank, tapi ZN, ZN adl ziehl nielsen, bukan tzank. intepertasi roentgen tidak tepat, ada gambaran efusi, tidak ada gambaran efusi. pemerikaan antropometri hanya berat badan saja, tanpa ditanya apakah ada penurunan berat badan. anamnesis masih bisa digali lebih dalam lagi utk menunjang diagnosis.
IPM 7 INTEGUMEN	deskripsi UKK salah, larva dengan eritem? adakah UKK primer bernama larva? belajar lagi deskripsi UKK ya Nizam. edukasi kurang lengkap. terapi sudah benar, tetapi dosis kelebihan ya Nizam, dosis maksimal albendazole berapa? cukup 1x sehari ya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	belum menanyakan r.sosial, belum melakukan px vital sign, tidak runut: setelah auskultasi perkusi dulu baru palpasi, belum melakukan palpasi di epigastric, diagnosis kerja tidak tepat dan diagnosis banding salah, omeprazole tablet tidak ada dek, adanya kapsul. kalau untuk nyerinya sebetulnya obatnya ya pakai yg untuk asam lambungnya, pemberian analgetic seperti pamol (walaupun analgetic lemah) justru memperparah gastritisnya karena menghambat prostaglandin sehingga menurunkan faktor defensif gaster.
IPM 9 GENITOURINARIA	belajar lagi teknik pemeriksaan rectal examination dan apa yang harus diamati untuk menentukan pembesaran prostat. pemasangan kateter sebaiknya penis ditegakkan agar mengurangi lekukan urethra. untuk fiksasi sebaiknya dengan air bukan udara, kalau udara nanti balonnya mengambang. 5cc? setiap kateter mempunyai ukuran cairan yang difiksasi dan tertera di kateternya. depan oue sebaiknya ditutup dengan kassa antiseptik. berapa belajar kembali ya, teknik pemasangan kateter.