

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

16711119 - DANITA SYIFA AGRIFINA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	edukasi nya kurang lengkap, terutama cara menghindari penularan bagaimana, cara penggunaan obat, dan edukasi ttg bila terjadi perburukan penyakit misal penurunan visus sebaiknya ke dokter mata blm ada, utk resep sebaiknya diberikan lebih sering tiap 4 jam dan brp hari pemberian blm disebutkan, lalu bisa diberi antinyeri untuk pasien
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan sudah oke, pemilihan terapi kurang tepat (menulis paracetamol)
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup ;Pemeriksaan Fisik: cukup ;Diagnosis: ok ;Farmakoterapi: seharusnya sudah diberikan antibiotik antipiretik/analgetik juga ;Komunikasi: cukup ;Profesional: rujuk jika tidak sembuh, bersihkan dan rapihkan alat kembali
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis, namun kurang digali hal2 yang menyingkirkan dd, kalo ragu2 ttg DM, sebenarnya gejala hipertiroidnya kelihatan sekali, pmx penunjang kurang mengusulkan usg tiroid, diagnosis kerja kurang lengkap, seharusnya hipertiroid ec graves diseases, dd tiroiditis, toksik nodular hipertiroid; bukan DM ya dek, kok bisa mengarah ke DM ? gejalanya tidak masuk semua, hanya penurunan BB, trias klasiknya nggak masuk; Hipertiroidnya gejala, pemeriksaan fisik dan penunjang sudah jelas, jadi DD nya juga hipertiroid tapi dengan kausa yang lain; untuk terapi utama benar jenisnya dan dosisnya, tapi kurang tepat cara pemberiannya, dan kurang kombinasi obatnya harusnya propranolol, edukasi kurang menyeluruh, belum tentang mekanisme pemberian obat yang bertahap tapering off dan efek samping obat yang minimal, modifikasi gaya hidupnya kurang tepat seharusnya karena penyakit autoimunnya karena graves disease.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	edukasi kurang ttg kurangi garam dan kapan kontrol
IPM 5 KARDIOVASKULER	belum menanyakan r.sosial, px thorax ada yg belum dilakukan dan ada yg teknik2 tidak tepat: belum palpasi ictus cordis, batas kiri jantung terlalu k bawah karena salah menentukan batas sonor timpani, batas apex tidak ada ya dek, batas atasnya ambil dari linea sternalis sinistra bukan linea parasternalis (terlalu geser), dislipidemia belum dimasukkan dalam dx, dosis captoprilnya terlalu tinggi, kalau kombinasi cukup 2 x 12,5 tidak perlu 3 x 12,5
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Ax: oke. saat menanyakan rpd dan rpk akan lbh baik ditanyakan tdk hanya pernah batuk lama tp ttg riwayat pengobatan rutin. saat menanyakan lingkungan tanyakan ttg ada tdknya paparan debu, ventilasi dan kelembaban udara di rumah. Px penunjang: leukosit meningkat interpretasi nya istilahnya apa? apa yang kelainan hny leukosit? Dx: oke Tx:penulisan angka romawinya krg tepat ya mbak kl XL cuma 40 berarti yang diresepkan ke pasien
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis sdh cukup baik. UKK : Pada telapak dan punggung kaki kiri tdpt lesi papua memanjang serpiginoza berwarna kemerahan. Dx : CLM. DD : infeksi sarcoptes scabiei (skabies). Tx : untuk terapi sistemik sdh tepat pilihan obat dan dosis sediaan obatnya dek. tapi jumlah pmeberian obatnya apakah sdh sesuai? akan diberikan pengobatan selama 10 hr berturut2 kah? seharusnya bagaimana cb dibaca lagi ya..

<p>IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS</p>	<p>anamnesis sudah baik, relevan dan terstruktur cuma sedikit masukan jika menanyakan muntah bisa dipertajam dg isi muntahan berupa apa, karena akan mengarahkan pd dx yg jauh berbeda; jangan lupa menilai KU dan kesadaran; perkusi agak dikuatkan sedikit ketukannya agar lebih mudah membedakan timpani dan redup; dx kurang lengkap, onset 4 hari termasuk apa? dd hanya benar 1; pemilihan obat benar, namun dosis & kekuatan obat antasida dibaca kembali ya; lain2 sudah baik</p>
<p>IPM 9 GENITOURINARIA</p>	<p>pemeriksaan inspeksi abdomen tidak dilakukan lsg inspeksi perianal, informed consent yg lbh sufficient ya, itu penis mbok pegang tangan kosong tanpa hengkun gitu mbak? hati2 lho, pasien nya bisa ereksi malahan. perhatikan prinsip aseptik nya ya, tidak usah buru2 sy malah mumet lihatnya, biramanya diturunkan dikit, spy lbh cermat, hati2teliti dan sistematis melakukan tindakan, posisi penis saat insersi sudah benar 90 derajat, kalo kayak gini gimana cepat sembuh nek ngga kamu refer ke uro untuk pengambilan bph nya? pasang kateter trus bs sembuh? itu kan cuma simptomatis aj bukan mengatasi kausanya</p>