

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

16711121 - DOSAN SURYA SIDHARTA

| STATION | FEEDBACK |
|----------------------------------|--|
| IPM 1 MATA | Bagaimana cara pemeriksaan visus yg benar?? |
| IPM 10 MUSKULOSKELETAL | tes berbisik seharusnya dilakukan dengan menutup telinga yang tidak di periksa dan dilakukan dengan berbisik bisik kata-kata dan penderita diminta mengulangi kata-katanya (dilakukan dengan jarak 1 lengan). Px status lokalis: ok. Tidak cuci tangan sesudah pemeriksaan. kok sudah Dx dan DD padahal belum dilakukan Px penunjang. Dx dan DD masih kurang tepat. komunikasi dengan pasien kurang terjalin dengan baik. profesionalitas: bagaimanapun harus menyadari keterbatasan ya dek dengan merujuk ke spesialis bila keluhan memberat. Tx: obatnya sudah betul, tapi untuk kombinasi obatnya kolkisin + NSAID atau kolkisin + KS, metotreksat tidak perlu ya |
| IPM 2 THT | Anamnesis sdh lengkap hanya perlu ditambah kebiasaan, blm melakukan ps VS (menanyakan), px fisik ckp baik. Dx benar tp lbh tepat Rhinitis akut et causa bacterial, DD msh mgkn, Tx sdh benar namun antibiotik seharusnya minimal 5 hari, secara keseluruhan baik |
| IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK | Penunjang kurang lengkap. mengapa menggunakan 2 jenis obat? lain-lain sudah baik. |
| IPM 4 NEUROBEHAVIOR | tatalaksana non farmako kurang posisi head and trunk up 30 derajat-pantau irama jantung |
| IPM 5 KARDIOVASKULER | hitung SIC nya dahulu baru dipasang leadnya ya... |
| IPM 6 SISTEM RESPIRASI | anamnesis sudah relevan; usulan dan interpretasi px penunjang benar; dx benar namun derajat kurang tepat serangan sudah tiap hari; dd TB dan bronkitis akut kurang tepat hasil anamnesis dan px penunjang tdk mendukung ke arah sana; pemilihan obat tepat, dosis dibaca kembali ya |
| IPM 7 INTEGUMEN | oke sip Dosan :) cuma kelamaan mikir didepan pasien, jadi profesionalismenya kurang yaa |
| IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS | perlu lebih teliti |
| IPM 9 GENITOURINARIA | usulan darah rutin dan urin rutin tidak lengkap, |