

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

16711125 - FAUZIYAH ULFATUN NI'MAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	interpretasi kurang tepat karena perdarahan bukan di sklera.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	px tdk runut, seharusnya staus lokalis dlu baru screening 10 menit, status lokalis belum melakukan palpasi dan ROM, belum cuci tangan sebelum dan sesudah px, hasil lab interpretasi salah dua, frekuensi prednisonna kurang ya, tidak cukup bila hanya 1x sehari, untuk dosis awal nadic bisa mulai dari 25 mg terlebih dahulu karena dibackup dengan steroid (tetapi dosis steroidnya harus tepat)
IPM 2 THT	identitas pasien lengkap// anamnesis lengkap// ic lengkap// inspeksi daerah orolabial tidak dilakukan, inspeksi rongga mulut tidak lengkap, jika diinformasikan ada pembesaran tonsil bisa ditanyakan yang lainnya seperti detritus dll, inspeksi hidung dan palpasi hidung luar tidak dilakukan// inspeksi rongga hidung kiri dengan tangan kiri memegang spekulum ya mb. dan spekulum kurang masuk// px telinga tidak dilakukan// diagnosis kurang lengkap// edukasi menjelaskan terkait kemungkinan faktor resiko, makan minum dan obat// tidak cuci tangan setelah pemeriksaan//
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	jangan terburu-buru, jd anamnesis bisa dilengkapi dn instruksi jg terbaca dg teliti. perhatikan bahwa pasien punya DM tidak hanya HT. dextrose apakah berupa injeksi?
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	sudah baik, pemeriksaan neurologis dapat dilakukan juga penilaian kekuatan otot.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah ok, px fisik pemasangan ekg dan interpretasi sudah benar, diagnosis benar.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan fisik blm komplit dan istematis ya, vital sign perlu ditanyakan status lokalis thorax IPPA blm lengkap. apalgi klo sesak digali kemana Dx utama blm benar, DD ok tp blm pas jg. terapi blm komplit/ perlu antibiotik? edukasi ok
IPM 7 INTEGUMEN	terapi sudah benar antibiotik, tetapi kloramfenikol bukan DOC nya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	DD salah ya, pasiennya kan makan minum langsung muntah jadi obatnya jangan dikasih oral-kasih injeksi atau per infus jadi pasiennya harus opname, hati2 pemberian parasetamol dicampur natrium diklofenak-polifarmasi dan bisa membahayakan ya
IPM 9 GENITOURINARIA	Waktunya panjang dek jadi tidak perlu grogi dan terburu2. Kan jadi gpi kerjanya, duk dipasang jg kesannya asal. Dipahami dulu soal dan perintahnya sehingga tidak ragu mau melakukan apa. Pelajari lagi teknik pasang kateter urin pada laki2 yg benar yaa. Bagaimana cara fiksasi yg benar? Biasakan informed consent dulu apalagi sebelum melakukan tindakan invasif.