

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

16711132 - RADEN RARA NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	tidak px dengan runut, harusnya visus dulu baru segmen anterior, softlens tetap harus dilepas selama proses penyembuhan
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	baik
IPM 2 THT	dx tdk lengkap
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis baik/ px penunjang baik/ diagnosis baik// resep dekstrose 40% coba di cek kalau dekstrose itu sediaannya berapa cc dan kasus ini butuh berapa cc sekali pemberian, sehingga nomero 1 apakah cukup? tatalaksana yang lain boleh pulang? dll dilengkapi sebaiknya// penggantian obat apakah perlu, coba di cek kembali apa pencetus kondisi pasien ini, karena sudah 4 tahun rutin pakai dan tanpa efek samping??
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	biasakan tetap mengecek KU dan kesadaran serta vital sign ttp dilakukan y meski di kasus bilang yg relevan, pemeriksaan motorik jg lakukan di semua ekstremitas y, pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis tangan blm dilakukan, obatnya sdh benar prednison 60 mg namun belajar lagi cara peresepan steroid gmn, masa pasiennya lgsg minum 12 tablet, lalu sebaiknya tambah terapi antivirus y krn mayoritas akibat herpes, dan edukasi jg penggunaan eye drop untuk mencegah kekeringan ya dan sebaiknya diberi rujukan jg ke fisioterapi utk terapi wicara dan perotnya y
IPM 5 KARDIOVASKULER	interpretasi EKG salah shg diagnosis dan edukasinya tidak benar.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	interpretasi tes fungsi paru kurang tepat, dx kurang lengkap menyebut eksaserbasi akut
IPM 7 INTEGUMEN	Ax sdh baik, Px UKK sdh baik, Deskripsi UKK blm tepat seluruhnya ya. UKK bukan bula ya. Dx dan DD belum tepat ya. Kloramfenikol boleh tapi bukan DOC kasus ini ya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik sudah dilakukan relevan sesuai kasus (hanya pmx lien caranya kurang tepat seharusnya sama spt px palpasi hepar tp posisi tangan dibalik), dx sudah hampir tepat (menyebutkan cholelithiasis
IPM 9 GENITOURINARIA	Anda belum melakukan inspeksi dan palpasi regio suprapubik sama sekali; Pemeriksaan tidak langsung arah jam 6 masuknya ya, pijat2 dulu, ke jam 12 baru ke jam 6; Diagnosis kurang tepat, pasiennya kan ada tidak bisa kencing; Pemasangan kateter jangan lupa inform consent dulu; Anda lupa menyemprot gel yang banyak dulu ke penis jadi mungkin itu kateternya jadi kurang masuk, karena mahasiswa yang lain pada umumnya bisa masuk sampai percabangan; fiksasi kateter penis tidak diarahkan ke abdomen, itu jadi kurang nyaman ke pasiennya; edukasi cukup.