

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

16711143 - FIRDHA NURUL CHASANAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	Faktor risiko bisa digali lagi untuk memperkuat Dx. Jangan lupa cuci tangan.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px status lokalis: ok. assessment geriatri: pemeriksaan penglihatan sebaiknya di cek juga ya tidak hanya di tanya, misalnya dengan membaca koran. tidak cuci tangan sesudah pemeriksaan. Px penunjang: sudah betul 2 tapi tidak di INTEPRETASI> Dx: OA (X). DD: betul 1. Terapi kurang tepat, seharusnya kombinasi kolkisin + NSAID atu kolkisin+KS. komunikasi: tidak memberikan kesempatan kepada pasien apakah ada yang ingin ditanyakan atau tidak
IPM 2 THT	Scr umum sdh bagus namun dxnya krg tepat shg terapi jg tdk tepat, sdh seminggu, sekret kekuningan, ada demam perlu jadi perhatian
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Penunjang kurang lengkap, lain-lain sudah baik.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesis agak minimalis, px fisik kurang periksa vital sign- refleks patologis dan refleks fisiologis, Dx dan DD salah ya, tatalaksana non farmako harusnya oksigenasi-posisi head and trunk up 30 derajat- pantau irama jantung-pasang infus, edukasi kurang kondisi pasien merupakan gawat darurat dan rujuk segera-harusnya ya rawat inap to
IPM 5 KARDIOVASKULER	minta pasien melepaskan jam tangan, ikat pinggang logam sebelum memasang EKG, bersihkan kulit dengan alkohol agar tidak ada sisa lemak di permukaan kulit tangan kaki dada. Firdha, lokasi axilaris anterior dan midclavicularis dipelajari lagi ya...Dx kurang lengkap seharusnya STEMI inferolateral dengan HT grade 1. terapi ditambahkan posisi badan 1/2 duduk, pasang iv line
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis ok; interpretasi rontgen kurang tepat; dx benar namun derajat kurang tepat. dd benar; pemilihan kombinasi obat benar, untuk dosis dibaca kembali. amoksisilin tidak perlu diberikan
IPM 7 INTEGUMEN	GOOD JOB Firdha! :))))
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	good
IPM 9 GENITOURINARIA	usulan pemeriksaan penunjang harus jelas ya, khususnya dalam meminta jenis foto, utk diagnosis masih belum tepat