

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

16711145 - ANNISA MUTHIAH AHMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	yang perlu ditanyakan bukan apakah menggunakan kacamata tetapi apakah ada penurunan visus? faktor resiko pasien ini adalah penggunaan soft lens dan kuku panjang (sebaiknya ditanyakan ya). cuci tangan sebelum pemeriksaan. Perdarahan pada sub konjungtiva bukan sklera ya. waktu habis.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	inspeksi status lokalis belum melaporkan adanya oedem, eritematosus, deformitas. status lokalis selain inspeksi apa lagi yg perlu? belum cuci tangan setelah pemeriksaan. px penunjang sebetulnya sudah tepat pilihannya tetapi interpretasinya tidak tepat, untuk terapi baru memberikan oAINS (untuk dosis sebaiknya dimulai dari dosis rendah 25 mg, dan belum ditambah antiinflamasi/steroid)
IPM 2 THT	anamnesis baik// px telinga sudah inspeksi dan palpasi, tapi tidak periksa otoskop// tidak inspeksi hidung luar dan mulut bagian luar// tidak cuci tangan setelah pemeriksaan// resep amoxicilin tidak diberi garis penutup// edukasi kurang lengkap karena waktu habis
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesisnya ke pengantar ya, yg lengkapnya.. tp masi blm tergalil semua. terapi yg diberikan utk pnatalaksanaan awal ya, bukan terapi maintenance
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	pemeriksaan neurologis pada ekstremitas dilakukan membandingkan kanan dan kiri untuk menilai apakah ada lateralisasi untuk membantu menyingkirkan diagnosis banding. jenis obat sudah tepat, dosis kortikosteroid prednison dipelajari lagi.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis sudah ok, anda lupa tidak memeriksa fisik thorax secara umum, langsung melakukan ekg. pemasangan lead dada posisi v2 sd v5 kurang tepat, kurang ke lateral
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	agar tidak terlewat, px fisik ditanyakan sistematis jg ya dek dr kepala sd ekstremitas, tidak hanya thorax, jika thorax pun hrs lbh detil ya IPPA, px penunjang ok, interpretasi? Diagnosis utama salah, DD ok?. terapi blm komplit, perlu anti biotik yang sesuai? anti inflamasi? edukasi msh kurang ya, ttg penyakitnya, pengobatannya dll.
IPM 7 INTEGUMEN	pemeriksaan lokalis tidak melakukan palpasi. DD salah, terlalu jauh.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	px fisik kurang periksa status generalis selain perut misal leher-konjungtiva anemis-ekstremitas-thoraks, sklera ikterik, dx kurang lengkap-kn ada gambaran batu di usg abdomen -jadi bukan hanya kolesistitis ya, DD salah ya, pasiennya kn makan minum langsung muntah jadi obatnya jangan dikasih oral-kasih injeksi atau per infus jadi pasiennya harus opname, kok ga dikasih antibiotik ya?
IPM 9 GENITOURINARIA	Sampai sebatas apa kateetr urin seharusnya dimasukkan?? Bagaimana memposisikan penis yg benar saat pasang kateter urin? Perhatikan lagi manajemen waktunya yaa agar sempat edukasi dan merencanakan tindakan selanjutnya untuk tatalaksana definitif.