

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

16711154 - ZINEDINE YUSUF ARIANT

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis kurang lengkap menggali FR pasien, lalu pemeriksaan fisik kurang lengkap di segmen anterior, blm mencari injeksi konjunktiva di konjunc bulbi, dan blm memeriksa palpebra sup dalam, lalu utk diagnosis kerja dan banding masih tdk tepat krn pemeriksaan tdk lengkap, lalu resep antibiotiknya kurang sering dlm pemberian, seharusnya tiap 4 jam, lalu brp hari, dan edukasi ttg penyakit kurang serta cara mencegah penularan, serta edukasi bila memburuk dg penurunan visus sebaiknya langsung ke dokter mata.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan status lokalis kurang lengkap (saat palpasi nilai perabaan hangat?krepitasi?),tidak melakukan pemeriksaan ROM,untuk pemeriksaan penyaring geriatri tes bisik tidak hanya dilakukan pada satu telinga saja),untuk mobilitas kaki nilai dengan pasien berjalan sendiri kl dirasa sudah tidak memungkinkan dan waktu > 15 detik tidak perlu dilanjutkan),untuk keterbatasan fisik belum menanyakan 6 pertanyaan secara lengkap,pemeriksaan hanya menyebutkan 2 pemeriksaan tanpa interpretasi,diagnosis tepat (menyebutkan OA) dengan dx banding RA,terapi ok
IPM 2 THT	Anamnesis: cukup ;Pemeriksaan Fisik: cukup ;Diagnosis: stadium salah (tanda retraksi membran seperti apa???) ;Farmakoterapi: lebih tepat jika di beri antibiotik ;Komunikasi: edukasi kurang (waktu habis) ;Profesional: rujuk jika tidak sembuh, bersihkan dan rapihkan alat kembali
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis: RPS cukup lengkap, cukup sistematis, namun benjolan di leher di anamnesis kurang digali, pmx penunjang kurang mengusulkan usg, diagnosis kerja kurang lengkap, seharusnya hipertiroid ec graves diseases, dd tiroiditis, toksik nodular hipertiroid; Hipertiroid primer apa dek? langsung sebutkan saja perkiraan kausanya, krn bejolan difus itu lebih mengarah ke graves diseases, krn autoimun, untuk resep utama cukup tepat jenis dan dosis, namun cara pemberiannya kurang tepat dan belum diberikan kombinasinya, yaitu prpranolol, edukasi kurang lengkap, belum mengenai efek samping obat dan modifikasi gaya hidup yang lebih tepat krn ini penykt autoimun, dilengkapi ya dek
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	px fisik kurang periksa KU-VS, Dx dan DD terbalik, untuk meniere pilihan utamanya adalah diuretik bisa HCT atau furosemid-bukan betahistin, edukasi kurang ttg kurangi garam dan faktor risikonya apa
IPM 5 KARDIOVASKULER	belum menanyakan riwayat sosial, px fisik belum melakuakn px palpasi, perkusi jantung teknik tidak tepat untuk batas pinggang (mestinya ambilnya di l.parasternalis), atas (mestinya ambil di l.sternalis), kiri (terlalu turun karena menentukan batas sonor dan timpani tidak tepat), auskultasi katup juga belum dilakukan, untuk cek lipid baru kolesterol saja, mestinya profil lipid/komplit ya, dx belum ada dislipidemiannya, belum memberi obat untuk dislipidemiannya. kurang teliti dan hati2
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Ax: riwayat pengobatan sebaiknya dilengkapi. pemeriksaan fisik hny meminta vital sign bs untuk menegaskan diagnosis?? px penunjang: hsl darah rutin hny leukositosis dan led?. Dx: oke. tx: oke

IPM 7 INTEGUMEN	Ax : sdh cukup. Pemeriksaan : setelah pemeriksaan lokalis cuci tangan dooonk.. masa awal periksa aja cuci tangannya. UKK : pd reg telapak kaki kiri dan punggung kaki kiri trdpt lesi serpiginosa kemerahan, multiple terbatas tegas. disertai vesikel pd lesi. Dx : CLM. DD : skabies. Tx : teapinya dilihat lagi diberikan obatnya utk berapa hari berturut2 yaa.. untuk pemilihan jenis obat dan dosis sediaan obatnya sdh tepat. Edukasi : sifat penyakit? utk mengurangi gejala dpt melukan hal apa saja pasiennya?, jika ada infeksi sekunder bagaimana?
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis sudah baik dan relevan, untuk keluhan muntah bisa dipertajam lagi isi muntahannya apa untuk mengarahkan dx; px fisik oke; dx benar, dd GERD agak jauh, sinkronkan dg hasin ax ya; pemilihan obat sudah benar, namun untuk dx ini coba baca kembali referensi ya, dibutuhkan kombinasi obat atau tidak. untuk obat muntah, jika tidak muntah berulang saat ini, tidak diberikapun tidak apa2; lain2 sudah baik
IPM 9 GENITOURINARIA	pemeriksaan fisik rectal toucher ok, dx kurang lengkap dikit,