

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

16711157 - IZZUL FATA KHALILUL HAQ

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Anamnesis belum menanyakan riwayat pengobatan. Pemeriksaan konjungtiva pars bulbi dan pars palpebra tidak dilakukan. Pemeriksaan COA tidak dilakukan. Diagnosis tidak tepat, yang benar ODS blefarokonjungtivitis bakterial. DD tidak tepat. Terapi nama obat tetes mata benar, namun dosis tidak tepat. Edukasi, ingat mekanisme penularan, sarankan untuk memakai masker.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	anamnesis kurang detil terkait dd, terapi intinya hanya memberikan antiinflamasi, edukasi belum sesuai
IPM 2 THT	px tdk melakukan manuever toynbee, komunikasi dg ps harap ditingkatkan, beberapa langkah sering ragu-ragu
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	ax cukup baik, penunjang tdk meminta hasil USG, edukasi masih minimal sekali dan general : makan, garam. (harusnya jelaskan urutan dxnya, etiologi, komplikasi, mengapa butuh diberi obat, sampai kapan diberi, ES obat, bagaimana memodifikasi penyakit tsb--> bs dengan gaya hidup sehat dan makan bergizi). terkesan tidak pede toh dik? kok terapinya malah untuk hipotiroid dik? (levotiroksin?)
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	pemeriksaan keseimbangan lebih lengkap lagi meliputi romberg test, dan tandem gait. karena pasien ada keluahan telinga berdenging, dan terasa penuh, diperiksa juga telinganya dengan otoskop dan garpu tala. diagnosis, terapi dan dosis dipelajari kembali
IPM 5 KARDIOVASKULER	VS dilakukan ya dek bukan hanya tanya hasil. Tidak melakukan pemeriksaan yg sesuai kasus pasien. Pelajari lagi OAH ya dek.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	interpretasi rontgent salah. DD emfisema tdk tepat utk kasus ini. resep kurang lengkap, dosis salah
IPM 7 INTEGUMEN	Ax: perjalanan UKK dan kebiasaan tidak digali dengan lengkap// PF: tidak memakai senter dan lup, tidak cuci tangan, deskripsi UKK tidak tepat//tx tidak tepat//edukasi tidak tepat
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	riwayat pengobatan dan yang memperberat dan memperingan belum dilakukan, ok diagnosis nya pas, dd meleset sedikit GERD agak jauh ya kan tadi anamnesis gak ada dada panas, obat harus kombinasi dua jangan cuma satu,
IPM 9 GENITOURINARIA	sik sik kok langsung make sarung tangan steril hnya untuk RT? informed consent nya piye? persiapan pasien dulu ya mas, nanti pasienmu kaget tiba2 kau periksa duburnya dicolok2,coba kau jadi pasien piye perasaanmu dokter tiba2 nyolok duburmu tanpa penjelasan sebelumnya? sarung tangan sudah habis buat RT, mau dipake untuk pasang kateter, ayolah mas, prinsip RT dan pasang kateter apa sama?insersi posisi 90 derajat sampe pol udah bener, pastikan volume pengunci tidak over nek malh balone meletus kakean air pengunci mas, jangan lupa fksasi kateter dan penis nya diarahkan ke abd