

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

16711164 - MUHAMMAD AZMI ALFARISSI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	Terapi diutamakan antihistamin yg oral saja-bukan steroid tetes mata
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan ROM blm dilakukan y, penunjangnya hny bs menyebutkan DR dan rontgen tp salah interpretasi , dx banding OA salah, terapi jg kurang tepat, NSAID nya harusnya diberikan dg kolkisin, atau kolkisin dengan steroid, bila keluhan memberat blm ada menyebutkan rujukan ke spesialis. belajar lagi ya
IPM 2 THT	berlatih lagi utk pemeriksaan THT
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis sudah cukup baik; GDS 200 normal ya? coba baca kembali algoritma penegakan dx ya; dx tepat; pemilihan obat benar namun dosis kurang tepat; edukasi sangat minim, harus mencakup semua aspek. edukasi dengan pilar tatalaksana DM
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis: cukup; pemeriksaan fisik neurologis kurang pemeriksaan nervus kranialis terutama 7 dan 12; serta kurang memeriksa reflek patologis dan fisiologis; Diagnosa kurang tepat, harusnya stroke yang iskemik/infark, bukan hemoragik, salah satunya kan karena belum ada mual muntah, tatalaksana non farmakologi bukan edukasi ya dek, bisa misal yang bisa dikerjakan oleh dokter umum terlebih dahulu, yaitu rujuk, kasih oksigen, head and trunk up, pantau TD dsb.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis baik// ic pemasangan belum// pemasangan sadapan prekordial di VI, V2 DI SIC 3 tidak tepat, V4,5,6 juga salah lokasi pemasangan.. sebaiknya dicari dengan teliti SIC yang dimaksud ya mas, jangan ikut bekas temannya// pemasangan penjepit kaki dan tangan tertukan yang kaki di tangan// interpretasi EKG tidak tepat// diagnosis tidak tepat, dd hanya satu yang benar// tatalaksana oksigenasi baik, tapi yang lainnya tidak tepat//
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Anamnesis, riwayat pengobatan belum ditanyakan. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan ketiganya benar, namun belum mampu menginterpretasikan sengan benar. Diagnosis benar tetapi kurang lengkap tidak menyebutkan grade. DD benar 1. Terapi hanya menyebutkan 1 jenis obat.
IPM 7 INTEGUMEN	Ax masih byk yg krg relevan dan krg lengkap. Px fisik lakukan pada pasien, bukan pada gambarnya. UKK primer pelajari lg ya selain papul eritema. Bercaknya kan luas dek. Dx kerja dan DD salah, kenapa tdk sesuai ax dan px fisik dek? Tidak ada bula, pustul kok impetigo bulosa/karbunkel?
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	keseluruhan baik.
IPM 9 GENITOURINARIA	hanya bisa menyebutkan 1 px penunjang yang benar dan mampu menginterpretasi, dx ret urin k ca servic (kok bs dapat ca dari mana ya dik?). tdk meminta ijin secara lisan ke pasien sebelum tindakan (padahal ini adalah point penting dalam kompetensi perilaku profesional). mengapa dibagian vulva ditutup kasa? ada 2 lokasi di tutup kasa?