

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

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	pemeriksaan mata sudah baik, tp msh perlu sistematis lagi ya mbak
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Dx : Gout. DD : RA, OA. Terapi perbaiki lg dosis allopyria. belajar lagi regio2 tubuh ya dek agar tsk bingung menentukan posisi foto rontgen..
IPM 2 THT	pegang spekulum hidung yang baik dan lakukan palpasi sinus paranasal
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Ax: oke Px penunjang: lengkapi dengan pemeriksaan penunjang sederhana lain yang bs dilakukan di puskesmas Dx: oke Tx: dosis dan sediaan obat kurang tepat. edukasi: penyakit genital? genetik maksudnya mbak? lengkapi dengan pilar tatalaksana dm lain
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Ax RPS dan RPD digali lbh detail ya. Belajar lagi cara memeriksa meningeal sign. Belajar lagi tentang reflek fisiologik, patologik, dan kekuatan motorik ya, jangan kebalik2 dik. Kalau normalnya gimana, kalau patologiknya gimana hasilnya. Jika fisiologik itu positif, kalau negatif mmg artinya apa? Kenapa stroke stlh diperiksa msh bisa diDD Bells palsy ? Kalau periksa sensibilitas, jgn ditusuk terlalu dalam ya Dik, pasien kesakitan. Dx stroke iskemik pasiennya dipulangkan?
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis belum menanyakan pengobatan, pemasangan ekg belum membersihkan daerah yang akan dipasang, sadapan di ekstremitas bawah terbalik, tidak melakukan interpretasi ekg, diagnosis kerja dan diagnosis banding salah, tatalaksana kurang lengkap (menyebutkan monaco)
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	pasien sudah dianamnesis kok masih tanya kesadarannya. interpretasi hasil px darah sebagian tdk tepat, kurang lengkap. interpretasi rontgen salah. tatalaksana sebagian tdk tepat.
IPM 7 INTEGUMEN	RPS lokasi kurang spesifik dan kurang fokus Riw pengobatan OK RPD Riw. alergi? paparan zat kimia?? tanda2 atopi? RPK atopi pada keluarga?? RPSK kurang jelas, Cuci tangan tdk dilakukan teknik PX lup dan senter tidak dipakai Deskripsi UKK Regio OK patch/plak eritematosus ok ekskoriasi ?? DX : bedakan dermatitis atopi dan dermatitis kontak alergi Terapi topikal?? Edukasi: ok (walaupun hanya untuk dx tineia) .
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis: keluhan lain yg terkait keluhan utama masih kurang tergali. hal yg memperburuk keluhan kurang tergali. Saat anamnesis hindari tangan menyangga di dagu ya saat mendengarkan keluhan. Pemeriksaannya yg sistematis ya. kl thorax diselesaikan dl thoraxnya baru abdomen, jadi g bolak balik. inget kl abdomen IAPP ya, perkusi dulu baru palpasi. Palpasi nyeri tekan di epigastrium untuk periksa murphy sign ? kok kayak cm dicolek? KU dan vs tdk diperiksa. Diagnosis benar, diagnosis banding benar 1. kenapa mendiagnosis banding hepatitis A? pasien juga tdk ada ikterik, tdk demam. pemilihan obat benar, namun pemberian PPI sehari 3x? dosis domperidone juga blm benar.
IPM 9 GENITOURINARIA	hanya 1 pemeriksaan penunjang dan bisa menentukan vesicolitiasis.