

## FEEDBACK Osce Keterampilan Medik Blok 3.6 TA 2021/2022

19711106 - MUTIA KINTAN UTAMI

STATION	FEEDBACK
Muskulo	Pemeriksaan penunjang dilengkapi ya, juga interpretasinya
Neuro	anamnesis: belum menggali karakteristik + intensitas nyeri. px fisik: cara px sensoris: pertanyaan ke pasien masih salah (seharusnya tanya 3 hal: apa yang dirasakan, di mana (bukan hanya sisinya tapi juga REGIONYA), dan apakah kiri-kanan sama atau beda); cara px refleks fisiologis: masih backhand, masih kaku, pukulan kurang kuat; TIDAK melakukan pemeriksaan provokasi nyeri (padahal keluhannya nyeri...). dx banding salah semua (LBP itu bukan dx banding ya, lha kalau HNP lumbal apakah bukan LBP juga??? LBP itu dx KLINIS, yang ada dx bandingnya itu dx ETIOLOGIS. belajar lagi konsepnya ya). edukasi --> HNP itu kompetensi dokter umum, kalau semua pasien HNP dirujuk nanti siapa yang jadi pasiennya dokter umum??? baca lagi indikasi merujuk pada kasus HNP; kalau pas edukasi, sampaikan juga patomekanisme penyakitnya dalam bahasa awam (salah satu sumber komplain pasien adalah karena merasa tidak dijelaskan penyakitnya oleh dokternya sehingga pasien tidak paham).
Urinaria	px RT= pasien belum disiapkan untuk berposisi litotomi, ketika memasukkan jari, minta pasien bernapas panjang dan tekan pada jam 6; pemasangan kateter sudah baik; secara umum sudah tampak tenang, berlatih terus