

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023**

20711057 - AISHA SAVA NURAIDA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax: cukup lengkap//PP: ok interpretasi sdh//Dx: sesuai//Th. ok perlu kombinasi? //Edukasi: cukup lengkap
IPM Gastrointestinal	Ax: cukup; Px: cukup; Dx: diagnosis banding masih kurang (apa yg mendukung apendisitis/jantung??); Tx: ok
IPM Kardiovaskuler	px tidak sistematis, cth: dari palpasi thorax ke abdomen, lalu balik auskultasi thorax, belum meminta ps melepas asesoris logam, lokasi STEMI-nya masih belum tepat, belum mengucapkan hamdalah
IPM Kulit	anamnesis sudah baik, tapi PRnya , ya mbak pemicu atau faktor risiko penyakit ini dan punya riwayat sakit apa? pemeriksaan fisik sudah baik, yang sering lua pex fisik kulit jgak diperukan bisa lo palpasi . UKK kurang lengkap vesikel bergerombol dan multipel akan beda diagnsoisnya dnegan vesikel soliter yang multiple misalnya ynung solter pada pa hay PR ya. regio dermatom, perlu disebutkan krn spesifik kerah diagnosis penyakit ini. untuk pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya interpeatsi belum ada, terapi dosisnya kurang karen pasien merasa mriang. jika pasien sudah tidak akan diperiksa lagi minta pasien untuk menggunakan baju,kasian edukasi kurang lengkap
IPM Mata	anamnesis belum menggali riwayat penyakit pasien yg berkaitan dgn diagnosis banding seperti riw. atopik dan RPK // px visus ok, px segmen anterior pilih penlight apa senter? kurang menilai COA // diagnosis ok // resep: pilihan antibiotik ok.. simptomatik ok tp dosisnya kurang tepatnya. INGAT selain terapi definitif berupa antibiotik, ini ada inflamasi juga kan? perlu steroid topikal tidak? // edukasi ok
IPM Muskuloskeletal	sdh asesmen geriatri, px penunjang baru dua. dx dan dd benar. tx keliru
IPM Neurobehaviour	kurang periksa pengecapn dan sensibilitas wajah, kenapa diberi risperidone? itukan obat antipsikotik, dosis asiklovir untuk bell's palsy nya kurang tepat
IPM Respirasi	Penunjang : jangan lupa make sarung tangan pd kedua tangan ya mba Sava. Prosedur dilakukan dengan benar yaaa. Betul2 sesuai dengan prosedurnya. Bunsennya juga dihidupkan beneran. Waktu2 pengecatannya juga diperhatikan lagi yaa :). Pokoknya sampe jadi preparat yaa untuk kasus yg spt ini. Dx, DD, dan Tx : belum tersampaikan.
IPM THT	kok malah nyalakan lampu kepala saat otoskopi...saat inspeksi dan palpasi lampu kepala mati. dx kurang lengkap. dd tdk tepat. edukasi kurang lengkap. tx kurang tepat
IPM Uroepoetika	Blm mempersiapkan pasien posisi litotomi langsung membuka , px regio belum lengkap, RT tdk memberi lubrikan, jg krg lengkap, px penunjang benar 1, kalau sdh tertahan jangan ditarik lagi bisa jebol ya, pasien kesakitan, komunikasi dg pasien blm terjalin