

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711059 - GHIFAR FAWWAZI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax: cukup lengkap//PP: baru 1 ok interpretasi belum//Dx: sesuai//Th. ok perlu kombinasi?//Edukasi: cukup lengkap
IPM Gastrointestinal	Ax: cukup; Px: cukup; Dx: ok; Tx: sebaiknya pemberian NSAID di cegah pada kasus ini, kalo terpaksa pilih yg aman untuk gaster.
IPM Kardiovaskuler	sdh cukup baik, hanya belum mengucapkan hamdalah
IPM Kulit	anamnesis sudah baik, tapi PRya, mas gifar faktor risiko penyakit ini dan punya riwayat sakit apa? pemeriksaan fisik sudah baik, yang sering lua pex fisik kulit jiak diperukan palpasi . UKK sudah baik tapi belum lengkap yang regio dermatom, nah krn enggak kepirir lokasi sesuai dermatom, sehingg diagnosis jadi kurang tepat . predileksi herpes simpelx tidak sesuai dermatom saraf, ini salah satu perbdanaan dengn simplex, selain kalu simpelx UKKnya coba baca bedanya UKK dg zoster. untuk pemeriksaan penunjang sudah baik, hanya interpeatsi belum baik, coba baca agi suapya tau yang negatif yang seperti apa bedanya dg yang positif giemsa sebenarnya pemeriksaan ini bukan utk melihat adanya virus dan tidaka ada virus. terapi dosisnya kurang dan belum diberikan obat simttomatik, karen pasien merasa mriang. jika pasien sudah tidak akan diperiksa lagi minta pasien untuk menggunakan baju, karena tadi juga cerita kalua kena angin nyeri. edukasi kurang lengkap
IPM Mata	anamnesis ok // px visus ok, px segmen anterior blm cuci tangan, lain2 ok // diagnosis ok // resep: pemilihan obat pada palpebra lebih bagus ointment apa eyedrop? dosisnya kurang tepat. INGAT selain terapi definitif berupa antibiotik, ini ada inflamasi juga kan? perlu steroid topikal tidak? tx simptomatik utk mata gatal? // edukasi ok
IPM Muskuloskeletal	sudah melakukan asesmen geriatri, px penunjang sudah 3 dan interpretasi benar. dx benar, dd benar. tx benar
IPM Neurobehaviour	px refleks fisiologis harusnya bagian yg diketok bebas pakaian ya trus dicari dulu tendonya-jangan sampai asal pukul kena tulang, kurang periksa pengecapan, dosis asiklovirnya salah
IPM Respirasi	Ax : penggalian anamnesis masih banyak poin yang harus digali lbh lanjut yaa mas yg mengarah ke penyakit pasien ini yang sesungguhnya. Px : baca baik2 instruksinya mas :(bolak balik sudah diingatkan padahal. Penunjang : lakukan pengecatan sesuai dengan prosedurnya yaa mas. semua dilakukan dengan benar2 melakukan. Jangan lupa pakai sarung tangan kedua tangan. Dx : salah. DD : belum sesuai. Tx : belum sesuai karena dx nya belum tepat. Semangat yaa mas.. catatan besarnya adalah betul2 mencermati instruksinya yaaa.
IPM THT	cara pegang otoskop tdk tepat. DD satu tdk tepat. tx dan edukasi kurang lengkap.
IPM Uropoetika	Blm mempersiapkan pasien posisi litotomi langsung membuka , px regio sdgh cukup baik awalnya tdk RT namun kemudian dilakukan, Dx krg lengkap DD salah,