

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711092 - MUHAMMAD RIZAL FADLY

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesisi kurang lengkap seperti riwayat keluarga, pola makan minum dan kebiasaan olah raga merokok dan lingkungan, dan tidak mengarah, lupa baca basmalah dan di tutup dengan hamdalah
IPM Gastrointestinal	AX : belum sempat tanyakan hal yang memperberat ya dek rizal dan kebiasaan belum detail ya PX : belum cek daerah epigastrik ya dek , kan keluhannya di epigastrik dek, lain kali jangan lupa diperiksa ya dek rizal DX : dx ok dd tepat 1 ya dek BE bisa tapi terlalu jauh karena ps kan belum sampai muntah darah ya dek dan dari usia juga kan ps masih muda. TX : omeprazolnya dosis yang tepat pada GERD berapa kali dek rizal? baca lagi ya, tapi secara umum OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : OK
IPM Kardiovaskuler	Mas dibaca kembali dan dicermati kembali ya untuk soalnya // Belum melakukan pemeriksaan vital sign // Teknik pemeriksaan JVP belum tepat // Pemeriksaan thoraks Inspeksi, palpasi, perkusi kurang lengkap // Ictus kordis meningkat ? // Mas, setelah pemeriksaan jangan lupa tanyakan interpretasi ke pasien // Interpretasi OK // Diagnosis OK
IPM Kulit	lupa DD,
IPM Mata	ax oke, px mata coba lihat panduan ketrampilan medik lagi ya tapi sebagian besar sudah baik dan runut, hanya pada pemeriksaan segmen anterior perlu banyak latihan ya, menulis resep latihan lagi
IPM Muskuloskeletal	IC:ASSESSMENT GERIATRI:PENGLIHATAN: silahkan cek secara objektif ada koran dan snalen card, PENDENGARAN: posisi k, tapi terlalu keras itu ngak berbisik, saya bahkan bisa dengar jelas dengan jarak 2m, MOBILITAS KAKI:laporkan berapa waktunya ya, INKONTINENSIA URIN:ok, NUTRISI DAN PENURUNAN BB:ok, MEMORI:ok, DEPRESI:ok,KETERBATASAN FISIK:ok, PROSEDUR KLINIK:Ro, RF, TD, -> kurang yang bisa di periksa yang relefan ya dek, belum di interpretasi juga,AU, DL,CRP(tidak di interpretasi) DX-DD:PMR dd TTH, Oseoporosis, HNP,TX:pilihan obat tepat, dosis kurang dikit tapi ngak papa di mulai dari kecil, analgetiknya ngak perlu dek kan ada steroid udahan, jadi doubl kasian nanti gasternya, KOMUNIKASI:penjelasan mengenai patofisnya kurang sesuai dek yang radang otot atau sendinya?, // lakukan sesuai perintah soal ya dek.
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Belum cek pengecapan? Dosis obat agar dipelajari kembali.
IPM Respirasi	tindakan pengecatan belum lege artis
IPM THT	Anamnesis cukup lgkp. Px telinga prinsipnya sdh benar, telinga kiri blm di inspeksi dana palpasi, blm periksa hidung dan orofaring. Dx OK DD satu kurang tepat. Tx pilihan antibiotik dan analgetik sdh ok tp lbh efektif diberikan dg tampon salep AB . Edukasi blm lengkap, sampaikan penyebab penyakit, pengobatan, pencegahan berulang dan komplikasi, tindakan jk kondisi tdk membaik
IPM Uropoetika	hindari bahasa medis ke pasien ya mas/ px fisik oke/ dx kurang lengkap dd baik/ px kateter baik, hanya kateter harus sampai pangkal ya mas