

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711093 - TSAVIRA NABILA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	usulan px penunjang kurang lengkap. dx kurang lengkap. terapi salah. edukasi kurang tepat
IPM Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup baik dan lengkap; PF abdomen= tidak sistematis; urutannya dibaca lagi; teknik melakukan palpasi juga kurang tepat; diagnosis dan pemilihan obat tidak sesuai; banyak belajar dan berlatih lagi ya;
IPM Kardiovaskuler	vital sign belum melakukan px suhu, nadi, frek nafas, bbrp hal dlm pemasangan ekg perlu diperhatikan, cth: lokasi elektroda prekordial belum tepat (jangan terpengaruh sama bekas sadapan temannya, belum tentu benar), kabel sadapan pada ekstremitas lead-nya belum tepat, blm meminta pasien memakai pakaian kembali, dsb. interpretasi ekg sudah tepat, sayangnya DX akhir penyakitnya tidak tepat, belum mengucapkan hamdalah di akhir
IPM Kulit	anamnesis baik, UKK kurang lengkap baiknay di palpasi tanyakan apakah ada nodul, pemerikssan penunjang oke, tapi interpreasi salah, diagnosis juga tidak tepat, dosis dan banyaknya ibat tidak sesuai dengan jenis antibiotiknya
IPM Mata	anamnesis ok // px fisik visus kenapa hanya menunjuk 1 huruf pada tiap baris? px segmen anterior anda tidak memakai penlight di awal utk palpebra, silia dan konjungtiva, lensa belum dinilai // diagnosis kerja dan banding salah, pelajari lagi ya, palpebranya kan normal tidak ada benjolan, kenapa hordeolum?// resep tidak sesuai dari indikasi, pemilihan sediaan obat dan cara pemberian // konten edukasi tidak tepat krn diagnosis kerja belum tepat
IPM Muskuloskeletal	rontgen harus lengkap kana/kiri posisi..., perintah soal dibaca dg teliti ya kalo ada interpretasikan berbarti masing2 px penunjang diinterpretasikan.
IPM Neurobehaviour	Ax: lengkap//PF: pemeriksaan neurologis 2 yg sesuai//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. tidak sesuai
IPM Respirasi	Dx : benar dna lengkap. DD : benar 1 DD saja. Tx : Apakah tidak memerlukan mukolitik/ekspektoran pasiennya ini mba?
IPM THT	anamnesis kurang mendalam, VS+, px status lokalis menyampaikan adanya tdk menggunakan head lamp, px otoskopi(ujung otoskop koq tdk masuk lubang telinga ya hanya diujung lubang khan tdk kelihatan),, rhinoskopi blm dipx, dx kerja dan 1 dd blm benar, tx ok, edukasi ok
IPM Uropoetika	Dx oke. dd terlalu jauh. pastikan baloning maksimal dl baru kateter di tarik. jangan baloning di tengah2 ketika kateter bisa diatrik jauh,. pastikan dl kateter masuk VU baru di baloning, yang kamu lakukan baloning di tengah penis pasien. untuk fiksasi di inguinal, yg di fiksasi bagian urine bagnya ya, bukan selang kateternya.