

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711107 - RESTU RAGIL AJENG PINASTI

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	blm menyebutkan interpretasi px penunjang, dx salah. tx salah. edukasi kurang tepat.
IPM Gastrointestinal	lakukan anamnesis dalam posisi pasien duduk; anamnesis dengan posisi berbaring pada pasien yang kondisinya stabil itu kurang nyaman; anamnesis bisa diperdalam lagi terkait kebiasaan makan/ minum, pola makan, olahraga; PF abdomen urutannya salah, seharusnya auskultasi dan perkusi dulu, baru palpasi; baca lagi, kapan diperlukan pemeriksaan asites & CVA, apakah dilakukan di semua PF abdomen (?); baca lagi tentang dosis dan sediaan obat yang dituliskan; banyak berlatih dan belajar lagi
IPM Kardiovaskuler	pemasangan ekg masih salah untuk posisi sadapan precordial (jgn terpengaruh sama bekas sadapan temannya), interpretasi ekg masih salah, dx masih salah, belum membaca hamdalah di akhir px
IPM Kulit	anamnesis sudah baik, penialian UKK kurang tepat dan lengkap, harusnya di palpasi ada nodul tidak, pemilihan pemeriksaan penunjang tidak tepat KOH utk melihat hifa yang biasanya dengan ukk skuama atau criga ke jamur ,
IPM Mata	anamnesis kurang menggali nyeri sendi yang dimiliki pasien // px fisik visus dan segmen anterior ok // diagnosis kurang tepat, perhatikan hasil px fisiknya apakah itu tanda konjungtivitis bakteri? // resep tidak sesuai secara indikasi, sediaan, dan cara pemberian // karena diagnosis salah, konten pada edukasi tidak tepat
IPM Muskuloskeletal	kalo pasien sangat kesulitan berjalan, ya screening mobilitas kakinya jangan diteruskan, , biasakan perintah rontgen itu yg lengkap termasuk kanan/kiri dan posisi, ngapain double kasih diklofenac dan pct?, terus kalo sudah ya ditutup sesi dg pasiennya
IPM Neurobehaviour	Ax: belum banyak digali, keluhan lain terkait keluhan utama, terkait pendengaran belum ditanyakan//PF: sesuai//Dx benar, salah satu DD kurang tepat//Th. sesuai tapi terlalu banyak pilih salah satu saja dek
IPM Respirasi	Ax : perlu digali lg ya mba terkait keluhan apa saja yg dapat menyertai? sekalian untuk menyingkirkan DD yg keluhannya bisa saja mirip2 dengan sakit pasiennya ini. Px : kurang lengkap interpretasinya. Dx : salah. DD : ? dicari yg lebih tepat ya mba. Tx : ga perlu antibiotik? mukolitik/ekspektoran?. Belajar lagi yaa mbaaa.
IPM THT	anamnesis cukup lengkap, VS+, px status lokalis menyampaikan adanya, px otoskopi(cara pegang otoskop blm tepat ya), blm mnyampaiakn hasil otoskop sesuai gambar yang diberikan, rhinoskopi masuk kurang dlm+, orofaring+, dx kerja benar dan 2 dd benar, tx blm antibiotik, edukasi ok
IPM Uropoetika	tidak melakukan palpasi suprapubik, RT tidak diinspeksi. dx dan dd salah. perhatikan cara desinfeksi ya, tidak hanya di penisnya saja. pastikan kasa terpasang rapi di ujung penis ya dek, tidak melorot.