

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711117 - SINULINGGA ARYA BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sdh baik, hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang benar, diagnosa kurang lengkap, terapi sdh baik, hanya utk antihipertensinya kurang tepat,
IPM Gastrointestinal	Anamnesis masih bisa digali lagi ya dek. Px fisik tidak melakukan pemeriksaan RT. Dx dd tidak tepat. Terapi tidak tepat. Semangat belajar lagi ya dek.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: Sebaiknya JVP juga diperiksa. pemeriksaan batas jantung kurang tepat, pelajari kembali ya. auskultasi katup jantung dan pulmo sebaiknya juga dilakukan.
IPM Kulit	AX kebiasaan kurang detail yaa dek linggaaa PX : tidak menggunakan lup dan senter ya dek lingga, UKK lesi tidak tepat. belajar lagi ya dekkk lingga semangat. PROSEDUR KHUSUS : bukan ZN ya dekkkk :(((apa coba kira kiraaaa harusnya dek linggaa????? :(((DX : dx tidak tepatt, bukan lepra ya dek lingga dd tidak tepat ya dekk justru tinea adalah dxnya dek. yuk dek lingga belajar lagi. apa iya iini lepra?? bagaimana membedakan tinea dan lepra? sebetulnya berbeda kaan? TX tidak tepat karena bukan lepra. semangat belajar lagi ya dek
IPM Mata	Ax cukup lengkap, tambahkan pertanyaan mengenai pembesaran limfonodi, apakah ada teman yang menderita penyakit serupa. Px visus belum tepat prosedurnya, minta pasien menutup salah satu mata, cuci tangan sebelum pemeriksaan mata, Gunakan senter saat melakukan inspeksi. Dx kerja dan DD tambahkan ODS. Terapi belum tepat untuk kasus konjungtivitis viral (berikan antiviral dan artificial tetes mata)
IPM Muskuloskeletal	Aspek assesment lengkap, namun teknik pemeriksaan beberapa aspek kurang tepat, teknik tes bisik kurang tepat dan seharusnya dilakukan di kedua telinga, untuk pemeriksaan aspek nutrisi sebaiknya pasien ditimbang, dan saat cara menanyakan aspek depresi kurang tepat; Usulan pemeriksaan tepat, namun interpretasi darah rutin kurang tepat dan interpretasi x-ray manus kurang lengkap; Pemilihan obat nadic tepat, sediaan tepat namun dosis kurang tepat; Metotreksat kurang tepat diberikan sebagai terapi awal di layanan primer (terapi DMARDs diberikan oleh spesialis); Saat edukasi perlu dijelaskan tatalaksana lanjutan, apakah perlu dirujuk ke spesialis atau tidak, dirujuk ke spesialis apa;
IPM Neurobehaviour	px neurologi kurang lengkap. dx dan dd terbalik. tx non farmako kurang lengkap blm menyebutkan tx cairan.
IPM Respirasi	keluhan utama sesak yang digali batuknya. rontgen toraks kesan cairan di paru kanan tapi diagnosis bronkhitis,terapi bisoprolol untuk apa? obat batuk belum diberikan

IPM THT	<p>Ax: kurang menggali RPS, mengenai discharge, dll yg dpt mengerucutkan diagnosis, Px: analisis situasi ya dek, posisi anda terbalik dengan pasien, anda dekat alat2 ya, posisi duduk jdk etis karena saling menganggang, seharusnya saling menyilang, headlamp diatur spy tdk perlu dipegang ya, rhinoskopi sinistra gunakan spekulum di tangan kanan dan sebaliknya,tdk periksa telinga dan tenggorokan, spekulum habis pakai letakkan di bengkok ya, tdk cuci tangan sesudah periksa, Dx sdh tepat Tx: aturan pakai amox kok hanya 2x? dexamethason untuk apa ya dhek? parasetamol sdh tepat resepnya, tp sebenarnya simptomatis dari keluhan apa yg paling mengganggu pasien? Ex: cukup baik, kurang edukasi pemakaian obat, dan personal higiene, dan kapan kontrol</p>
IPM Uropoetika	<p>Mhsiswa melakukan i.c dengan baik, Px abdomen tidak dilakukan, penilaian Px RT tidak lengkap, Px penunjang PSA, DRO, Dx Ca prostat DDx Prostatitis, pemasangan kateter cukup sistematis</p>