

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711120 - MAHROJA TRISIARDI ARRACHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	jgn lp IC px fisik ke pasien(mski hasil px fisik lsg tanya ke penguji), meski hasil tanya ke penguji, px fisik tetapi head to toe ya, jangan hanya px status lokalis, pelajari lagi tentang gg pd tiroid
IPM Gastrointestinal	anamnesis: ok, cuci tangan: belum sesuai step WHO, px fisik abdomen: cukup baik, diagnosis masih keliru terbalik dgn ddx, tx ok, belum membaca basmalah dan hamdalah
IPM Kardiovaskuler	Sudah mencuci tangan sebelum memeriksa pasien, bisa melakukan pemeriksaan thorax, namun belum perkusi paru dan jantung (kurang runtut). Hanya memeriksa tensi, belum mengecek nadi, respirasi,suhu. Interpretasi EKG salah diagnosis salah.
IPM Kulit	belum di palpasi, deck glas justru malah mengganggu oengecatan, lebih baik diutnngu sampai kering, kemudian ada tahapan cat gram yang kurang,, keliru pembacaan penunjang, terapi keliru (bakteri kenapa malah acyclovir?)
IPM Mata	Eversi palpebra belajar lagi. Pemeriksaan pupil baru satu mata, pemeriksaan lensa tidak disebutkan.
IPM Muskuloskeletal	tes penglihatan dengan snellen hendaknya dilakukan pada masing mata. tes pendengaran hendaknya dilakukan pada masing2 telinga. inkontinensia belum dilakukan. diagnosa banding salah. edukasi tatalaksana baru sebatas simtomatis. tatalaksana yang lebih definitif belum.
IPM Neurobehaviour	Anamnesis gali kel. penyerta, durasi/frekuensi, yg memperingan dan memperparah, riw minum obat, riw keluhan serupa. Px Dixhallpike kurang tepat, bantal taruh dibawah punggung agar tidak menghalangi kepala saat dijatuhkan. tes keseimbangan hanya tandem walking, belum tes romberg. Dx OK, DD hanya menyebutkan 1. Tx dosis dan cara pemberian berapa kali ya dek? pelajari lagi
IPM Respirasi	Anamnesis: Kurang lengkap ya dek, gali lebih dalam RPS pasien dan cari faktor resikonya apa. Lakukan secara sistematis anamnesisnya supaya tida ada info yang tertinggal. Penunjang: oke. Diagnosisnya belum benar ya dek. DD juga belum benar. Jadi terapinya juga salah ya. Belajar lagi ya dek, lebih hati hait dan teliti lalgi ya.
IPM THT	Ax tidak lengkap dan kurang sistematis, teknik pemeriksaan telinga latihan lagi yaa biar lebih mahir dan tidak menyakiti pasien, telinga kiri tidak diperiksa, hidung dan faring tidak diperiksa, Dx kurang tepat (Dxnya OMA stadium hiperemis ya), Komunikasi bisa ditingkatkan lagi, Tx kurang tepat, dosis AB salah, pilihan antibiotik kurang tepat

IPM Uropoetika	<p>Px. Fisik = dok.. yakiin kah melakukan RT kayak gitu, pake satu sarung tangan tanpa tindakan aseptik sebelumnya, belajar lagi yaa dok terait pemeriksaan fisik apa yang harus dilakukan sebelum RT dan belajar lagi terkait teknik RT yang baik, termasuk minta ijin dulu ke pasien dan lakukan dengan smooth and gentle. jangan langsung asal RT aja yaa.. karena pasti ini kalo pasien beneran bakalan protes dan merasa sangat tidak nyaman. , Px.Penunjang = tidak ada usulan yang sesuai, minta hasil USG Ginjal? IgG dan IgM BPH? apakah ada dok? Ig G dan IgM BPH? yuuuk coba belajar lebih sistematis dan realistis, usulkan dari pemeriksaan yang sederhana atau dasar dulu, DX. DD = terkesan hanya menebak-nebak tanpa tau landasannya, karena tidak melakukan pemeriksaan fisik dengan benar dan tidak mengusulkan pemeriksaa penunjang dengan tepat , TX = cukup baik namun sebaiknya perhatikan lagi rasa empati kepada pasien, teknik aseptik dan juga penyampaian ijin ketika akan melakukan tindakan. pemasangan kateter ini gak enak lho dok. dan sangat membuat pasien sangat tidak nyaman, sehingga harusnya bisa dilakukan dengan lebih baik lagi , Komunikasi = masih minimalis, pastikan saat masuk, salam dan sapa pasien dengan baik, perkenalan diri dan beritahu tujuan dokter akan melakukan tindakan apa kepada pasien, sehingga akan lebih mudah di pahami. jangan pasien atau keluarganya dalam posisi duduk, tetapi dokter menginformasikan suatu informasi dengan posisi berdiri. , Profesionalisme = belajar teknik komunikasi dan empati lebih baik lagi nggih dokter.</p>
----------------	--