

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711123 - TIFANY NATALIA PUTRY

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sudah baik, diagnosis benar, obat hipertensi belum diberikan.
IPM Gastrointestinal	Anamnesis oke. Px fisik tidak melakukan pemeriksaan RT. Dx dd tidak tepat. Terapi tidak tepat. Semangat belajar lagi ya dek.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: pemeriksaan JVP sebaiknya dilakukan. diingat kembali letak katup dan suara bising, gallop, atau mur-mur.
IPM Kulit	Anamnesis blm gali kebiasaan yg menjuru pd FR keluhan. px status lokalis kulit pakai lup dan senter dek, kalau blm periksa dg benar ga akan dpt hasil yg sesuai, deskripsi UKK jd salah krn ga periksa dg benar. Px penunjang KOH ambil sampel dari lesi aktif di tepi ya bukan di tengah, interpretasi OK. Dx OK DD Kurang tepat, DD disesuaikan dg UKK dan predileksi yg mirip. Tx pilihan obat sdh OK, diberikan selama 2 minggu ya supaya maksimal penyembuhannya. Edukasi krg lgkp
IPM Mata	gunakan lup saat melakukan inspeksi. Tambahkan ODS pada Dx. Terapi fokus ke antiviral saja, jangan dikombinasi dengan antibacterial
IPM Muskuloskeletal	Terdapat beberapa teknik pemeriksaan geriatri yang kurang tepat, pemeriksaan pendengaran perlu dilakukan tes bisik, pemeriksaan mobilitas kaki instruksi kurang tepat; Usulan pemeriksaan penunjang tepat, namun interpretasi x-ray manus kurang lengkap; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Pemilihan obat nadic tepat, sediaan tepat namun frekuensi pemberian kurang tepat, metotreksat kurang tepat untuk diberikan sebagai tx awal di layanan primer; Saat edukasi perlu dijelaskan tatalaksana lanjutan, apakah perlu dirujuk ke spesialis atau tidak, dirujuk ke spesialis apa.
IPM Neurobehaviour	px tekanan darah posisi lengan harus sejajar jantung..atur posisi pasien yg benar ya. dx dan DD terbalik. tx non farmako tdk tepat.
IPM Respirasi	menggali sesak napas kurang dalam, PF toraks hanya sampai inspeksi tidak minta auskultasi, ro toraks honeycomb apperance, DR neutrofil, segmen meningkat (???) diagnosis kerja benar dd benar
IPM THT	Ax: kurang sistematis dan faktor risiko kurang tergali, Px: analisis situasi ya dek, posisi anda terbalik dengan pasien, anda dekat alat2 ya (alat disebelah kanan dokter), posisi duduk tdk etis karena saling menganggang, seharusnya saling menyilang, saat rhinoskopi malah berdiri, lampu diarahkan ya, hinoskopi sinistra gunakan spekulum di tangan kanan dan sebaliknya, tenggorokan kurang menekan spatula lidah shg faring dan tonsil tdk tervisualisasi dg baik, spekulum habis pakai letakkan di bengkok ya, Dx tdk tepat (rinitis vasomotor kok ec bakteri DD viral ya? DD RA boleh, Tx: hanya antihistamin, aturan pakai sdh ok, tx causatif blm. blm edukasi, waktu habis
IPM Uropoetika	Mhsiswa melakukan instruksi dan ic Px RT kpd pasien dg baik, tk melakukan Px abdomen, Pada Px RT blm sistematis apa saja yg diperiksa, Px penunjang yg diusulkan DRO dan USG Abdomen, Dx Ca Prostat, DDx BPH, komunikasih cukup baik, pemasangan kateter kurang hati-hati,