

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711127 - SALMA FADHILA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	anamnesis sdh baik, hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang benar, diagnosis kurang lengkap, sigantura PTU blm tepat, belum memberikan 1 terapi utk hipertensinya.
IPM Gastrointestinal	Anamnesis oke. Px fisik yang runtut ya dek, terutama pemeriksaan abdomen, IAPP. pemeriksaan lain tidak dilakukan. Dx dan dd tidak tepat.
IPM Kardiovaskuler	"Px fisik: sebaiknya JVP dan vital sign juga diperiksa, auskultasi katup jantung sebaiknya diperiksa.
IPM Kulit	Anamnesis krg lgkp blm bisa menggali lbh lanjut FR kebiasaan sehari-hari yg sesuai keluhan pasien. Px status lokalis ga pake senter dan lup jd ga dapat hasil yg sesuai, interpretasi UKK jd salah. Px penunjang malah pilih Zn, stlh ga ada hasil baru tes KOH. Dx blm tepat awal e bilang scabies trs dermatitis numularis, DD salah, Tx sudah bener. Edukasi krg lgkp salah menyebutkan penyebab keluhan
IPM Mata	ok
IPM Muskuloskeletal	Assesment geriatri kurang lengkap, belum semua komponen diperiksa, oendengaran harusnya di kedua telinga, pemeriksaan nutrisi sebaiknya BB ditimbang; Pemeriksaan penunjang tepat, interpretasi DR dan x-ray manus kurang lengkap; Diagnosis kerja dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana kurang lengkap, dosis dan sediaan natrium diclofena ckurang tepat; Saat edukasi perlu dijelaskan tatalaksana lanjutan, apakah perlu dirujuk ke spesialis atau tidak, dirujuk ke spesialis apa; Tingkatkan teknik komunikasi ya.
IPM Neurobehaviour	px tekanan darah posisi lengan harus sejajar jantung..atur posisi pasien yg benar ya. tatalaksana non farmako kurang lengkap.
IPM Respirasi	karakteristik sesak belum digali padahal keluhan utama, penyerta lain yang memicu kurang tergali seperti merokok, pada pemeriksaan fisik KU dan saturasi tidak ditanyakan jadi tidak aware bahwa klinis pasien perlu rawat inap, pasien diberi salbutamol inhaler padahal klinis tidak mendukung karena tidak meminta hasil auskultasi paru, tidak ada diagnosis asma, membahayakan pasien
IPM THT	Ax: kurang sistematis dan faktor risiko kurang tergali, Px: analisis situasi ya dek, posisi anda terbalik dengan pasien, anda dekat alat2 ya, posisi duduk tdk etis karena saling menganggang, seharusnya saling menyilang, rhinoskopi hanya yg kanan saja yg diperiksa, hanya periksa telinga kanan saja, tdk inspeksi dan palpasi hidung dan sekitar telinga, saat memasukkan otoskop tangan kiri tdk menarik daun telinga, saat periksa tenggorokan tdk bs menempatkan spatula lidah shg faring dan tonsil tdk tampak, spekulum habis pakai letakkan di bengkok ya, Dx tdk tepat (rinitis dd sinusitis dan rinosinusitis (hasil pxnya diperhatikan ya), Tx: antibiotik azitro (bukan DOC utama /1st line ya) aturan pakainya jg salah ya, salbutamol utk apa? Ex: cukup baik, kurang tepat dalam edukasi pemakaian obat, dan kurang edukasi personal higiene, dan kapan kontrol
IPM Uropoetika	Mhsiswa menanyakain px head to toe, px abdomen tidak sistematis, px RT teknik kurang tepat (menggunakan handscoen steril), mhsiswa melakukan i.c sebelum RT namun blm paham apa saja yang harus diperiksa, Dx ureterolithiasis DDx (?),