

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711157 - ILHAMNI ZEIN RUMATUMIA

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	ax sdh baik, jgn lp tetap IC kalau mau px fisik meski px fisik hny simulasi saja, dx kalau bs dilengkapi hipertiroid ec apa gt, nnti baca lg tentang gg pada hormon tiroid dan tatalaksa/terapinya ya
IPM Gastrointestinal	anamnesis: cukup lengkap, px fisik: px abdomen : cara palpasi abdomen nya masih kurang benar tekniknya (yg awal) yg kedua ok, jangan lupa meminta pasien menarik napas ketika palpasi hepar dan lien, urutan px nya sudah sistematis, belum melakukan rectal toucher, dx dan ddx masih keliru, tx masih keliru. belajar lagi yaa dokter ni
IPM Kardiovaskuler	px fisik sangat kurang lengkap, tidak periksa keadaan umum, vital sign, kepala leher JVP, apakah benar ada st elevasi? atukah ada tanda iskemik yg lain? lokasi dimana saja, diagnosis stemi salah-itu jadi DD saja
IPM Kulit	anamneisi kruang, biangun px kulit bagaimana caranya
IPM Mata	Lupa periksa mata salah satunya. Dangkal dalam adalah interpretasi COA bukan iris. Jangan terbalik antara iris dan COA. Lensa tidak diperiksa. Terapi tidak sesuai diagnosa.
IPM Muskuloskeletal	tes pendengaran hendaknya dengan suara yg lebih pelan (berbisik). dosis obat salah. MTX hendaknya tidak diresepkan dokter umum. interpretasi pemeriksaan penunjang tidak dilakukan.
IPM Neurobehaviour	Jangan lupa baca Basmalah dan Hamdalah. Cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan px fisik belum dilakukan. Px. kekuatan otot per regio ekstremitas agar di cek kekuatan ototnya masing-masing. Px.NC.VII dan XII kurang lengkap. Px.sensibilitas agar dipelajari lagi. Dx kurang lengkap. Terapi Non farmakologis hanya langsung di rujuk sajakah(tidak ada tindakan lain)???
IPM Respirasi	Pada kasus sesak, jangan lupa menilai saturasi oksigen dan pemeriksaan fisik thorax lebih lengkap. Interpretasi pemeriksaan rotgen tidak tepat. Interpretasi yang tidak tepat menyebabkann diagnosis yang tidak tepat dan terapi yang tidak tepat. Pada pasien dengan keluhan sesak perhatikan kondisi pasien dan saturasi pasien.Nilai apakah pasien perlu untuk dirawat inap atau tidak.
IPM THT	pemeriksaan tht belajar lg, sebelum rhinoskopi anterior ada baiknya dilakukan inspeksi dan palpasi dulu dae hidung ya dik, cara memegang alat sudah baik, hanya saja tetep perlu banyak berlatih ya dan biasakan konfirmasi dg pemeriksaan telinga dan orofaring ya coba belajar lagi lihat sediaan dan dosis obat ya
IPM Uropoetika	ada pemeriksaan lain yang relevan tapi belum dilakukan; berlatih mengelola pasien secara komprehensif dan cara berpikir yang runtut sehingga jikapun diagnosis Anda benar, itu bukan hasil GUESSING; banyak belajar dan berlatih lagi