

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711176 - AINUR KHUSNUL KHOTIMAH

STATION	FEEDBACK
IPM Endokrin & Metabolik	Ax baik, pemeriksaan penunjang yg diusulkan blm tepat, , dx kurang lengkap koq paratiroid blgnya, terapi kurang lengkap (diberikan anti hipertensi), edukasi baik
IPM Gastrointestinal	Ax = sudah cukup baik untuk menggali kemungkinan faktor resiko yang ada pada pasien , Px.Fisik = sudah melakukan px. fisik dengan sistematis, tetapi tidak RT , DX DD = di diagnosis dengan Gastritis , DD GERD dan Appendicitis, kurang tepat yaa dok , Tx. = Tidak tepat karena DD dan DX salah yaa dok.. , Komunikasi Edukasi = cukup baik namun masih kelihatan ragu-ragu untuk menentukan diagnosis , Profesionalisme = semangaaaaat belajar lagi yaa :) .
IPM Kardiovaskuler	px vital sign belum cek nadi, px thorax tidak sistematis, setelah auskultasi masih periksa palpasi fremitus, stetoskop tidak masuk lubang telinga dan posisi lubang stetoskop di telinga tidak benar, belum periksa kepala dan leher. Belum interpretasikan hasil EKG, DX masih salah, belum mengucapkan hamdalah
IPM Kulit	px fisik: deskripsi ukk kurangtepat, interpretasi px KOH tidak tepat, dx tidak sesuai, mengapa tx khloramfenikol ??????????
IPM Mata	Anamnesis: kurang menggali RPD dan RPK pasien terkait atopik utk menyingkirkan DD, RPD yang berhubungan dgn RPS, dan lingkungan utk mencari faktor risiko penularan // visus : belum meminta pasien menutup mata yg tidak diperiksa. Segmen aterior : belum cuci tangan, belum memakai binokular lens dgn benar, belum periksa kornea pake plasido, belum menilai konjungtiva, dan COA // diagnosis : ok // resep : belum ada yg tepat secara indikasi.. tablet asiklovir utk apa? bukankah ini self limiting disease? eyedrop SA sebagai midriatikum apakah perlu? uvea dan kornea nya normal kan tadi? simptomatik utk mata gatal mana? // edukasi : konten edukasi bisa dispesifikan utk mencegah penularan, dan non farmako utk mengurangi gejala
IPM Muskuloskeletal	asesmen geriatri benar. px penunjang sudah 3, interpretasi ronsen dan LED kurang tepat. dx dan dd benar. tx benar, tapi cek kembali sediaan parasetamol ya. belum menyampaikan merujuk ke SpPD atau SpOT
IPM Neurobehaviour	Ax: lengkap//PF: px N.VII dan 12 ok, kekuatan otot ok, refleks fisiologis ok, belum px GCS//Dx dan DD terbalik/Th. ABC belum detail
IPM Respirasi	Ax : sdh baik. Interpretasi rontgen : perlu belajar lagi ro thorax yaa mba.. bagian apex itu bukan di bawa kalo dari bacaan ro thorax mba :). belajar lg yaa. Dx : benar namun tidak lengkap. DD : benar 1 DD. Tx : belum sesuai.
IPM THT	kurang memfasilitasi terkait keluhan dahulu, sinus dan kebiasaan lingkungan, menggunakan headlamp kurang benar, px kurang lengkap, dan prosedur pemeriksaan belum tepat. dx kurang tepat, dx banding harusnya jd dx kerja, dosis kdan penggunaan kurang tepat
IPM Uropoetika	Px abdomen reg suprapubik tidak IAPP, tidak lengkap, mau melakukan px RT tapi tidak lengkap. Interpretasi px penunjang keliru, Dx kerja dan banding keliru. Pemasangan kateter tidak menggunakan duk.