

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 6 TA 2022/2023

20711194 - RACHEL CATRATIN NADA

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM Endokrin & Metabolik | Anamnesis bagus, Pemeriksaan benar. DX kurang tepat. TX yang benar adalah monoterapi. |
| IPM Gastrointestinal | Sudah baik. |
| IPM Kardiovaskuler | "Px fisik: sebaiknya juga diperiksa batas jantung, JVP, suara paru. |
| IPM Kulit | anamnesis kurang fokus menggali perjalanan sakit dan perjalanan lesi...metode pemeriksaan UKK tidak sesuai, deskripsi UKK kurang lengkap,..usulan Px. penunjang kurang tepat....fokus ya Nak |
| IPM Mata | Ax= anamnesis mahasiswa kurang sistematis, RPD Sosek lingkungan kebiasaan, FR kurang tergali. visus= kok tdk ada mata yg ditutup ya dhek? seharusnya periksa visus mata satu persatu ya, mata yg tdk diperiksa ditutup, SEGMEN anterior sambil duduk ya, HARUS gunakan binokular, tdk melakukan eversi palpebra dan tdk periksa konjungtiva palpebra inferior, MENGAPA? pemeriksaan plasido kurang tepat, pemeriksaan refleks cahaya kurang tepat, tdk melakukan pemeriksaan coa, pemeriksaan lensa kurang tepat, dx hordeolum externa dan dd khalazion dan blefaritis, tdk sebutkan lokasi (utk Dx dan DD selalu sebutkan lokasi ya dek, dx kurang tepat), resep sulfas atropin untu apa dhe ? gentamysin salep mata yg benar 0,3% ya bukan 5%, coba belajar lagi tatalaksananya yg tepat apa ya dek, |
| IPM Muskuloskeletal | skrining: kata meja kursi lemari itu serumpun. bisiknya terlalu keras :-), px penunjang 2 benar, dx benar, dd (keluhan di leher dan bahu kok dd LBP), tx |
| IPM Neurobehaviour | ax baik namun singkat belum mendalam menyingkirkan DD. px: jangan lupa cuci tangan, belum melakukan pemeriksaan inspeksi saat istirahat, sensibilitas, maupun pengecapan. yg khas pada bell palsy tidak hanya harus cek motoriknya ya dik. sudah melakukan cek reflek fisiologis. Dx betul. Tx antivirus baik dosis seharusnya 800mg tiap minum. tx kortikosteroid dosis belum betul . tambahan artificial tears baik. edukasi baik. sebaiknya jangan memberikan harapan penuh utk sembuh total, sampaikan bila minum obat rutin dan penanganan tepat sebagian besar sembuh total, tapi ada jg yg tidak |
| IPM Respirasi | anamnesis lengkap, pengecatan lupa detil waktunya, tidak difiksasi dan dipanaskan, interpretasi hasil mikro bakteri Gram positif (???), obatnya diminum 3x sehari (???) |
| IPM THT | ax: FR infeksi lain selain membersihkan telinga tdk tergali, px fisik hanya telinga kanan saja, tdk melakukam px hidung dan tenggorok, DD: salah, kok bisa menjadi media? untuk kasus pasien lebih cocok menggunakan jenis salep dengan tampon |
| IPM Uropoetika | kalau mau palpasi area genital jangan lupa pakai sarung tangan. tidak melakukan pemeriksaan RT. tidak dapat menentukan pemeriksaan penunjang. dx dan dd oke. urine bag di area steril ya dek. hati2 dengan area steril dan tidak steril ya dek. desinfeksi yang bener ya. fiksasinya jg lakukan dengan proper ya dek. |