

FEEDBACK REMED 1 OSCE Ketrampilan Medik Sem 6 TA 2022/2023

20711054 - NAJIBA HASNA

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	AX : OK PENUNJANG :GDS ok tapi penunjang yang lain kurang relevan mintanya dek...kira kira apa yang lebih tepat dek? interpretasi GDS ok DX : OK TX : captoprill tidak tepat ya dekkk kira kiraa apaaa obat yang tepatt untuk pasien dek hasnaa? EDUKASI : hanya tidak tepat di edukasi obat ya dek hasna....semangatt belajar lagi ya dekkk sebetulnya sudah ok tapi kenapa tiba tiba terapinya captoprill dek?
IPM GASTROHEPATOBILIER	penggalian OLDCHART kurang lengkap, RP sosekling kebiasaan perlu lbh dalam ya, misal merokok seberapa banyak, kopi frekuensi kopi, kuantitas dll, stressor dll yg relevan dengan keluhan pasien/mencari pencetus. urutan oemeriksaan abdomen IAP(perkusi) P(palpasi) ya, jangan palpasi dl baru perkusi, utk nyeri tekan dimana regio yg HARUS diperiksa sesuai keluhan pasien? saat penghitungan suara bising usus lihat jam ya, kekuatan omeprazole salah ya dhek, kok 200 mg harusnya hanya 20 mg. aturan pakai juga salah. umlah omeprazole hanya cukup untuk 5 hari, berapa lama minimal pengobatan GERD? aturan pakai domperidon salah. aturan obat2 utk sal cerna/lambung diperhatikan ya, krn tdk ada di dalam resep . BELAJAR lagi ya dhek
IPM KULIT	interpretasi pemeriksaan penunjang kurang. DX tepat, DD benar
IPM MUSKULOSKELETAL	Tes prosedur klinik hanya dua yang benar. DD hanya benar 1. Terapi tidak sesuai.
IPM RESPIRASI	anamnesis: terlalu banyak kata "mungkin", riwayat keluarga alergi belum ditanyakan, pemicu sesak napas saat ini belum ditanyakan, // PF: SpO2 tidak ditanyakan, fisis toraks tidak menanyakan retraksi/ Penunjang: interpretasi ro toraks masih kurang tepat (terdapat corakan bronkovaskuler kanan-kiri, saja ?? meningkat atau tidak?)// diagnosis kerja: asma bronkial (dibaca lagi, berkesan tebak2an), diagnosis banding: PPOK akut (alasan: karena ppok itu ada emfisema dan bronkitis akut (apakah ada??)) solusi: buat matriks diagnosis dan dd// terapi: waktu paruh cetirizine dipelajari lagi.
IPM URINARIA BPH	harusnya setelah dikunci kateter ditarik pelan sampai ada tahanan