

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

20711135 - ABELLIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis ckp lengkap. Px penunjang hanya 1 yg relevan. Dx OK. Tx . Edukasi
IPM GASTROHEPATOBILIER	teknik komunikasi bisa diperbaiki lagi, agar tidak terkesan mengintrogasi; konten anamnesis sudah cukup lengkap; belum meminta pasien menekuk kaki; Anda melakukan palpasi hepar/ginjal, tetapi yang Anda tanyakan "apakah ada rasa nyeri?", baca lagi tujuan pemeriksaan yang dilakukan; baca lagi teknik2 pF abdomen lainnya; banyak belajar dan berlatih lagi
IPM KARDIOVASKULER	Px fisik: sudah baik, tinggal banyak berlatih. Px penunjang: interpretasi EKG kurang tepat tidak ada STEMI di lead II,III, AVF coba pelajari kembali. dx: kurang tepat.
IPM KULIT	sudah sesuai
IPM MATA	anamnesis dan px fisik baik, DD kurang 1 yang benar, terapi bisa diberikan antibiotika salep atau tetes mata, selain sistemik
IPM RESPIRASI	px thoraks hanya perkusi. lab adra kurang tepat. ro dibaca normal. dx persisten sedang? tx banyak sekali
IPM THT	anamnesis keluhan, faktor risiko penularan kebiasaan kurang digali, px THT posisi sudah menyilang tapi seharusnya pemeriksa yg dekat alat (tangan kanan pemeriksa di sisi meja alat), lampu headlamp tdk dipaskan posisi jatuhnya jadi bolak balik sibk benerin, penilaian inspeksi palpasi telinga iengkap, otoskopi ok, inspeksi palpasi hidung ok, rhinoskopi caranya ok, tapi px orofaring kurang menekan sehingga tdk jelas uvula & tonsil, dx kurang lengkap, tx blm menuliskan DOC yg tepat, tdk pakai hndscoen, edukasi blm selesai kehabisan wkt
IPM URINARIA BPH	yang diminta pada instruksi adalah pemeriksaan status lokalis, yang dilakukan pemeriksaan dari kepala, dsb. tidak dilakukan RT. pemeriksaan penunjang belum relevan dengan kasus. diagnosis ISK masih salah. perlakukan selang kateter dengan steril tidak boleh menyentuh barang atau area tidak steril.