

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

20711152 - TRIANA PUTRI UTAMI

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis: Dilatih lagi berikan pertanyaan terbuka pada pasien agar pasien bisa bercerita, tidak hanya menjawab ada atau tidak. Yang lain sudah oke, tergalilah semua. Px. Penunjang: oke. Dx: oke. Terapinya pilihan obat baru satu, seharusnya kan bukan hanya monoterapi ya dek. Kemudian perhatikan lagi cara minumnya ya, lebih hati-hati. Kemudian untuk edukasi: seharusnya jelaskan juga bagaimana perubahan gaya hidup, makan, olahraga dll ya sebagai edukasi ke pasien.
IPM GASTROHEPATOBILIER	Ax lengkap. Cara px hepar, lien, ginjal, posisi tangan kurang tepat. Pemeriksaan ini tidak bertanya atau mengecek nyeri y dek, sehingga tujuannya adalah mengukur adakah pembesaran. Nyeri kotak ginjal posisi tangan keliru. Px abdomen inspeksi ada yg tercampur dengan px thorax. Px vokal fremitus untuk apa dilakukan y dek? DD banding yg tepat hanya 1. Resep antasid dosis belum tepat.
IPM KARDIOVASKULER	auskultasi jantung kenapa pasien diminta tarik nafas? "katup septal" itu apa? tidak ada di jantung namanya katup septal. toraks posterior tidak diperiksa? hasil pemeriksaan tidak ditanyakan ke penguji? tidak selalu hasil yg didapatkan pada pemeriksaan sama dengan yg ada di skenario, ingat ini pasien simulasi, bukan pasien asli. posisi lead EKG precordial salah pada V2, v3, v4. interpretasi EKG salah. diagnosa salah. CHF anteroseptal grade 2? belajar lagi
IPM KULIT	anamnesis: utk riwayat penyakit dahulu bisa lebih ditanyakan yg relevan yaa, lain2 lengkap // px fisik: sudah cuci tangan WHO, dan inspeksi dgn baik menggunakan loop & senter, namun alangkah lebih baik jika dipalpasi utk mengetahui permukaan UKK nya.. deskripsi UKK kurang menilai WARNA dan BATAS nya, hipo/hiperpigmen? tegas/tidak? // px penunjang: BELUM mengoleskan alkohol/normal salin pada wajah pasien, BELUM menutup object glass dengan deckglass, interpretasi px penunjang kurang tepat jika menjawab pseudohifa, pelajari lagi gambaran seperti itu CIRI KHAS nya penampakan/appearance apa? // Dx kerja ok, dd tinea corporis memang ini di badan ukknya? dx apa yg lesi UKK nya hipopigmentasi // edukasi belum menjelaskan pantangan kebiasaan pasien yg mjd faktor risiko, resep: sertakan brp persen krim ketokonazole itu? apakah fl belakangnya? ketokonazole tablet 200 mg yaa bukan 10, diminum jika gatal saja? signaturanya jg masih belum tepat, simtomatik gatal bisa diberi antihistamin yaa. Semangat belajar lagi
IPM Neurobehavior	kesadaran itu diperiksa ya bukan ditanyakan ke penguji..bagaimana cara memeriksa GCS?perlu belajar lagi cara memeriksa RF achilles dengan posisi pasien berbaring, perlu belajar lagi cara melakukan px RP homner tromner..posisi tangan dokter bagaimana? kalau pasien tidak sadar apakah bisa diperiksa kekuatan ototnya? belum dapat menentukan terapi non farmakologis berupa pemberian cairan infus RL atau NaCL
IPM RESPIRASI	ro salah interpretasi, dosis obat salah, edukasi bs ditambah bagaimana upaya untuk menjauhi resiko kekambuhan, cara penggunaan obat

IPM THT	ax cukup lengkap. px fisik: headlampnya kebalik. lampu harusnya tepat berada di glabella. sekrup pengencang headlamp ada di kanan. hati2 saat memasukan rhinoskop ke dalam hidung pasien. dx utama kurang lengkap. dd kurang tepat. tx kurang satu jenis obat utama
IPM URINARIA BPH	pemeriksaan fisik lokal tetap harus diperiksa lengkap ya. inspeksi, palpasi, auskultasi, perkusi. pasiennya retensi urin kok diperiksa urinalisis?