

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

20711192 - DIAN SYAFIRA FITRIANI

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis: kurang menggali perjalanan penyakitnya, belum menanyakan gejala lain yang terkait dengan keluhan utama kebanyakan menanyakan keluhan lain yg tidak relevan, salah satu interpretasi px penunjang masih keliru, diagnosis tipe nya keliru, edukasi kurang lengkap, terapi nya apakah cukup dgn monoterapi? frekuensi pemberian masih kurang tepat
IPM GASTROHEPATOBILIER	Pada pemeriksaan fisik abdomen, jangan lupa melakukan pemeriksaan nyeri tekana epigastrium karena keluhan pasien berada utamanya di lokasi tersebut. Salah satu diagnosis banding kurang tepat . Pelajari kembali dosis dan sediaan obat. Jangan lupa mengucapkan basmallah dan hamdalah
IPM KARDIOVASKULER	tidak memeriks (menanyakan) kondisi umum, vital sign. tidak menanyakan hasil pemeriksaan fisik ke penguji. yakin hasil pemeriksaan di skenario kasus sama dengan yg didapatkan pada pasien? hasil pemeriksaan fisik yg baik akan sangat membantu penegakan diagnosis. waktu habis.
IPM KULIT	tdk menggali FR nya//lokasi UKK sebeah mana?pipi sebelah mana?UKK juga salah//baca lagi cranya px.koh ya, interpretasinya juga//dd masih kurang tepat//tx nya gak sesuai ya dik...permetrin itu utk apa hayo?
IPM MATA	diagnosa kurang (lokas mata mana), lup dipakai ya, terpi kurang
IPM MUSKULOSKELETAL	penglihatan oke, tapi hindari bahasa medis ke pasien ya mb/ kalau px visus ya baiknya tetap dari jarak 6 meter ya mb/ atau tes baca koran saja/ tes pendengaran; saat tes mobiltas kaki empatinya perlu ditambah ya mb, kalau sudah > 15 detik ya sudah diambilkan kursi saja/ inkontinensia oke, nutrisi oke, memori oke, depresi oke, keterbatasan fisik oke/ belajar lagi ya nama pemeriksaannya, kasihan orang lab kalau dokter memberikan instruksi yang tidak jelas, interpretasi tidak hanya peningkatan ya, apa terminologi medisnya ya mb/ dx baik/ frekuensi pemberian obat kurang tepat
IPM Neurobehavior	Ax : sdh baik. Dx : benar. DD : benar.
IPM RESPIRASI	Ax= sudah sangat baik, mengalir dengan keluhan pasien ; Px= pemeriksaan fisik masih lompat-lompat tapi overall baik, interpretasi pemeriksaan penunjang lab darah kurang tepat ; Dx= diagnosis kerja kurang derajatnya, diagnosis banding OK ; Tx= terapi masih kurang ; Profesionalisme= sangat baik, peka dengan keadaan pasien dan menanyakan kesediaan untuk anamnesis lanjut
IPM THT	Anamnesis : OLDCART dan anamnesis sistem yang relevan dilengkapi ya, kurang sistematis dan faktor resiko ada yang belum tergali. Cuci tangan WHO cuma bener step 1 dan 2, lainnya bubar. Pemeriksaan Telinga : cara pegang otoskop salah, tidak memposisikan telinga dengan benar. Pemeriksaan hidung : mulailah dari inspeksi dan palpasi hidung bagian luar kedalam, cara menggunakan rhinoskopi salah. Pemeriksaan orofaring : mulailah dari inspeksi dari luar ke dalam. Diagnosis : salah. Resep : kurang lengkap. Edukasi : tidak memperbaiki faktor resiko pasien