

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

20711210 - BELLA RIZKY WAILY

STATION	FEEDBACK
IPM ENDOKRIN DAN METABOLIK	AX : OK PENUNJANG DAN INTERPRETASI : OK DX : OK TX : dosis sediaan glibenklamidnya kurang tepat ya dek..apakah betul gliben 100 mg dek bella? coba belajar lagi ya dek EDUKASI : OK
IPM GASTROHEPATOBILIER	penggalian OLDCHART cukup 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 pemeriksaan abdomen IAP(perkusi) P(palpasi) ya, jangan palpasi di 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 100 mg harusnya hanya 20 mg. aturan pakai sdh sesuai, aturan pakai domperidon sdh sesuai, obat2an utk sal cerna/lambung diperhatikan kapan hrs diminum ya (sebelum/sesudah makan) krn tdk ada di dalam resep . BELAJAR lagi ya dhek
IPM KARDIOVASKULER	Px Kepala/Leher: pemeriksaan JVP posisi kepala tidak dielevasikan?penggunaan penggaris untuk mengukur JVP masih salah; Px Thorax:pemeriksaan untuk paru masih kurang; Px EKG: interpretasi salah ; Diagnosis: salah
IPM KULIT	Anamnesis ; riwayat kebiasaan sosial belum digali. DD belum tepat. Terapi benar
IPM MATA	Anamnesa sudah baik. Pemeriksaan visus sudah baik, walaupun agak ragu mata mana duluan yang ditutup di awal. Lupa cuci tangan WHO, lupa menggunakan lup binokular. Pemeriksaan konjungtiva palpebra inferior belum. Pemeriksaan pupil sudah paham prinsipnya. Dx kurang lengkap, DD hanya benar 1. Tatalaksana belum tepat sediaan dan kurang 1.
IPM MUSKULOSKELETAL	Tes prosedur klinik hanya dua yang benar.
IPM RESPIRASI	anamnesis: pemicu pada sesak napas yg sekarang belum tergali, keluhan penyerta belum tergali// PF: SpO2 tidak ditanyakan, fisis toraks tidak IPPA (loncat-loncat), pada inspeksi tidak menanyakan retraksi// Penunjang: interpretasi ro toraks tampak hiperinflasi (???), darah rutin sudah benar// diagnosis kerja: tepat, diagnosis banding: bronkitis akut, PPOK (sudah benar) solusi: buat matriks diagnosis dan dd// terapi: tepat
IPM THT	Ax: cukup lengkap, faktor risiko tergali PF: otoskopi baru 1 sisi Dx kurang lengkap ec-nya, DD kurang spesifik causanya Tx kurang steroid Edukasi: cukup lengkap
IPM URINARIA BPH	px RT tidka dilakukan, penis yang belum di desinfeksi jangan dipegang dulu, posisi penis saat memasukkan kateter sebaiknya tegak lurus , hati hati ujung kateter jnagan mengenai bagian yang tidak steril