

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 6 TA 2014/2015

12711038 - ? DIAN OCTAVIANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
CVS	px fisik, utk perkusi dan yg dilakukan disesuaikan dg kemungkinan kasus, jvp jgn sampai lupa, penilaian batas jantung dilatih lagi..inspeksi bagian depan terkait co dan dada secara umum dilakukan dg lengkap, perhatikan kenyamanan pasien
Endokrin	anamnesis terkait faktor risiko dan kebiasaan kurang, minta USG tiroid, Dx.kerja harusnya lebih mengarah ke grave,, edukasi kurang
Muskuloskeletal	Asessment:sudah cukup baik. hanya lebih peka ya, bantu jika pasiennya mengalami kesulitan ketika berdiri atau berjalan. hati2 pemberian terapinya ya.
Neurobehaviour	anamnesis overall sudah baik, masih bisa lebih dalam dan dilengkapi. Belajar lagi cara periksa GCS yaa. caranya gimana dan interpretasinya apa. P.fisik : refleks fisiologis cara periksanya gimana??? yg diketok bagian mana???? refleks patologis juga gimana, dek???? periksa oppenheim kok celananya ga dibuka????cara periksa kekuatan otot dipelajari lagi yaa. refleks kornea tidak diperiksa. Profesionalismenya dilatih lagi yaa. edukasinya masih sangat kurang,
THT	Ax : RPS nyeri telinga harusnya gali ada keluar cairan dari telinga tidak jika ada warnanya apa, ada terasa penuh tidak, RPD : kurang menggali riwayat batuk pilek dan kebiasaan terkait kasus belum digali. Px fisik: gunakan headlamp saat inpeksi ya (jadi jangan malah pas inpeksi n palpasi ga pake headlamp pas pakai otoskop justru ga usah pakai headlamp), cara pakai headlamp jangan sepeti pakai mahkota tapi lampunya tepat diglabela, saat inspeksi lampu headlamp dinyalakan, palpasi : lakukan palpasi limfonodi pre dan post auricula (pembesaran ada tidak dan nyeri tekan), sebelum memakai otoskop gunakan corong terlebih dahulu untuk melihat ada tidaknya serumen dan kondisi kanalis, corong otoskop sesuaikan ukuran telinga pasien (dewasa ambil yg paling gede /medium jangan paling kecil) pxmembran timpani dilihat selain warna dan ada sekret tidak, lihat juga bulging tidak, perforasi tidak, cone oflight (penting untuk memnentukan stadiumnya), valsava dan toynbee tidak dilakukan, Dx OMA tapi salah stadium (ini tadi krn ndak periksa membran timpaninya ga lengkap) Tx : ada 2 obat yang memiliki efek mirip (parasetamol dan asmef) tata cara penulisan resep sudah ok sekali--> pilih salah satu aja, merepkan 3 obat simptomatik semua harusnya juga causatifnya juga diobati dek (td kurang menggali FR sih), Edukasi kurang sesuai kasus (klo kasus OMA edukasi mosok otitis eksterna??)