

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

12711045 - ? ALIFFUDIN NUUR

STATION	FEEDBACK
Mata	Ax: sebagian besar pertanyaan kurang releva, terkait anamnesis sistemnya. tdk ditanyakan perjalanan penyakit benjolannya. tanyakan juga kebiasaan yang terkait faktor risiko ya. Px visus sebaiknya cara memeriksanya pasien diminta untuk membaca semua huruf dalam baris tersebut. interpretasinya sudah benar. pemeriksaan lapang pandang sebenarnya tdk diminta. px segmen anterior: lakukan secara runtut ya: mulai dari palpebra, konjungtiva, kornea, COA, pupil, lensa. konjungtiva dan lensa belum diperiksa. DX: sudah oke. frekuensi pemberian obat kurang tepat.
Muskuloskeletal	tes bisikbelajar lg, 3 benda tisu kertas selimut, tisu dan kertas masih berhub mas, klo time up n go harus dibuktikan dulu mas jgn hanya bdasar ax, tdk cuci tgn pos tindakan, clinical reasoningny bagus, obatnya na diklofenak 3dd1 tnpa bertanya ada ggn kardiovask, baca-baca baca lagi ya mas,
Neurobehaviour	penilaian GCS salah. pemeriksaan vS hanya TD saja. teknik pemeriksaan refleks biseps salah. belum diperiksa refleks cahaya, refleks kornea, nervus cranialis ,IX,X,XI.
Pencernaan	anamnesis coba dilihat apa hubungan antara gorengan panas dengan penyakit ini.... minuman panas jua... yang berhubungan itu jenis minumannya bukan panasnya ya...anamnesis menggali rps perlu diperdalam ya sehingga bisa disimpulkan dalam suatu diagnosis... diagnosis tdk muncul tiba tiba ya... ada riwayat keluhannya...keluhan dicetuskan karena kebiasaan pasien ya seperti berbaring setelah makan ya.... px auskultasi nilailah peristaltik usus...lakukan pemeriksaan nyeri epigastrium....dd kurang satu bisa di dd dengan gastritis, ulkus gaster, esofagitis dan ca gaster ya... omeprazol frekuensinya 2x saja bukan 3x.....bisa dirujuk jika keluhan tidak membaik
THT	anamnesis seperti interogasi. kurang dapat memfasilitasi pasien untuk bercerita ttg penyakitnya.tidak menanyakan sejak kapan keluhan muncul . cuci tangan tidak benar2 secara WHO. komunikasi kepada pasien banyak menggunakan bahasa medis(faring, tonsil.... tidak menjelaskan apa itu faring tonsil... T3 dll. penulisan resep untuk penulisan signatura masikurangtepat.