

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

15711038 - MUHAMMAD NASHIH ULWAN A. Z.

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	secara umum sudah baik, ingat manajeaen waktu ya
IPM ENDOKRIN METABOLIK	px fisik melakukan vs, antropometrik, dan leher blm head to toe, dx krg non obese,
IPM GENITOURINARIA	tdk menginterpretasikan hsl px penunjang. menyebutkan dx kurang lengkap.
IPM KULIT	Riw kebiasaan, aktivitas, lingkungan pasien yg terkait faktor risiko blm tergali ya. Lesi primer ada plak, vesikel dan pustul ya?ayo dilihat lagi ya, msh kurang tepat. DD tinea corporis blm tepat ya. Tx asiklovir tdk ada ya sediaan 500 mg, cek lagi ya. Dosis pemberian juga blm tepat. Sebaiknya dahulukan untuk berikan analgetik bukan antihistamin.
IPM MATA	Riw keluarga dan kebiasaan harian pasien kurang tergali ya. Px placido kejauhan ya posisinya. Px COA itu lihatnya jg dr lateral ya. Posisi duduk saat periksa lebih baik serong saja ya. Px konjungtiva pars bulbi dan superior juga ya. x pilihan utamanya msh kurang tepat ya
IPM NEUROBEHAVIOR	
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesismu kok gak pernah lengkap to ulwan,, beberapa kalis aya guji kamu. pelajari lagi dan banyak latihan anamnesis., prlajari lagi terpi asma yang lengkap (kombinasi, sediaan obat, dosis, frekuensi pemberian)
IPM THT	ax masih beberapa pertanyaan kurang mengarah dan relevan, px fisik : teknik kurang tepat, tidak melakukan px palpasi dengan baik seperti nyeri tekan tragus, cuci tangan ?, DD kurang harusnya OED tipe furunkulosa atau sirkumkripta