

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

15711073 - NDILALAH PULUNGAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	kurang periksa ascites dan hepatomegali, DD harusnya edema paru akut dan pneumonia
IPM GENITOURINARIA	pemasangan kateter sudah baik, namun pastikan benar terkunci urin bagna. baca hasil labnya kurang teliti, ada anemia. diagnosis vesiko lithiasis e.c infeksi? apakah bisa infeksi menyebabkan batu?... taunya infeksi dari mana/ harusnya Anda minta pemeriksaan urinalisis .
IPM KULIT	Ax tdk menggali perjalanan lesi, UKK tdk menyebutkan khasnya bergerombol dan sesuai dermatomal. Usulan px cat Gram (mau px utk bakteri? baca lagi px yg sesuai). Interpretasi : bakteri Gram positif bergerombol/berderet. Dx : impetigo krustosa, DD dermatitis numularis, neurodermatitis (kok beda banget ya dek???)
IPM SISTEM RESPIRASI	Ax perjalanan penyakitnya kurang ditanyakan dan kebiasaan lingkungan belum ditanyakan, PF baca soal maksudnya LAKUKAN pemeriksaan sesuai soal bukan DITANYAKAN ya, Dx bnar namun DD tidak tepat, th/ pemilihan obat benar namun dosis kurang tepat
IPM THT	tidak menanyakan riwayat pengobatan sebelumnya. saat pemeriksaan telinga dokternya duduk ya Ndil, bukan berdiri. Headlamp jangan lupa dipakai kalau inspeksi telinga luar. mau pakai otoskop kok pakai headlamp lagi? cara menggunakan otoskop tidak tepat. cara megangnya yang benar bagaimana? diagnosis benar. dosis pemberian antibiotik tidak tepat, hanya 2x sehari?