

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

15711077 - RAIH VIGURUH HERMARWAN

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Pelajari kembali cara perkusi batas jantung. sebaiknya diperiksa ascites dan edema ekstremitas. intepretasi ro thorax sebaiknya dipelajari lagi rumus CTR. EKG interpretasi salah, dingat kembali rumus LVH. diagnosa kurang lengkap. diagnosa CHF meliputi grade dan causa (misal CHF grade 1 ec hipertensi grade 1)
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Pemasangan manset tensimeter kurang kencang. cara px batas px hepar keliru, seharusnya palpasi dari midclav & perhatikan perubahan suara sonor-redup-timpani.. tidak px lien. Px abdomen khusus seperti murphy sign & mc burney sebetulnya tidak harus dilakukan kecuali dari anamnesis ada dugaan mengarah ke cholestitis/lithiasis atau appendisitis.. Terapi selain PPI bisa pakai apa lagi?
IPM GENITOURINARIA	hanya satu jenis PX penunjang BNO, mengapa urinalisis dan darah rutin tdk mintakan, Dx kurang tepat karena tidak menyebutkan Retensio Urin ec BSK/Vesikolithiasis
IPM THT	cuci tangan WHO sebelum dan sesudah diperhatikan ya