

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

15711093 - NASTITI WIDYA IKHSANI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	jangan minta hasil px fisik kalo belum selesai melakukan, hati2 dgn waktu yg hanya 15 menit, pengalokasian waktu harus lebih diperhatikan, belum sempat px penunjang dx dd edukasi
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	ok
IPM GENITOURINARIA	belum bnayak berlatih pasang katetr, dan papsnag lepas jarum, sudah mneyentuh bengkok sentuh kateter, coba ke perpustakaan untuk mmebaca buku radiologi, apa beda foto polos abdme, BNO dan IVP lihat lihta gambranya dan interpretasinya
IPM KULIT	Gali RPD yg bisa jd faktor risikonya, kebiasaan/aktivitas yg berkaitan dgn faktor risikonya. Px tzank itu bukan diambil cairannnya ya, tapi sampel dasar lesinya. dan dicat giemsa ya buka wright. Dx infeksi HSV belum tepat ya. Tx sdh baik. hanya perlu tdk analgetik? edukasi kan ttg faktor risiko, hal yg harus dihindari/dilakukan.
IPM MATA	Riw keluarga yg mungkin berhubungan selain sakit serupa kurang tergali ya. RPS keluhan2 msh ada yg belum tergali. Kalau sdh pakai binokuler, ndak perlu dgn lup lagi ya. Px juga kornea, lensanya ya. Dx konjungtivitis alergi msh kurang lengkap ya. Edukasi msh kurang ya. Tx diperbaiki ya. Diatur lagi waktunya ya
IPM NEUROBEHAVIOR	anamnesis baik, terkait px fisik, selain px fisik neurologi keseimbangan perlu ditambahkan px nervus kranialis yg relevan dan px reflek. memastikan apakah ada kaitan dengan SNC/pusat.jangan tinggalkan px tandem walking maupun romberg.laain2 sudah bagus. untuk terapi sudah benar, namun dosis dan aturan pakai blm tepat
IPM THT	inspeksi kok malah headlamp dimatikan dek. posisi pemeriksaan juga kamu dudk dek, jgn berdiri begitu.kursi kan bisa diatur dek tinggi rendahnya. trus abis pemeriksaan ya cuci tangan dong dek. diagnosis sudah benar. obatnya kok cuman 1 tetes yg diberikan dek...dibaca lagi berapa dosisnya pd kasus spt ini.