

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

15711101 - HISYAM ILHAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis cukup, px fisik head to toe kurang lengkap, ekstremitas? Px abdomen ok. Dx ok. Tx lain bisa pakai apa lagi? PPI?
IPM GENITOURINARIA	Urinalisis: interpretasi belum menyebutkan adanya hematuria. BNO: ok. Dx: RETensi urin ec vesikolithiasis (ok) PEMASANGAN KATETER: tidak meminta pasien melepaskan pakaian bagian bawah. Sempat ON karena memegang betadin dengan tangan yang memakai sarung tangan steril. Kalau memasang duk dengan 2 duk, kamu bisa pasang di kanan dan kiri, kalau atas bawah biasanya kesulitan saat memasang yang bawah. Saat menyambungkan selang kateter dengan urin bag, harus dipastikan dulu bagian bawah urin bag sudah terkunci atau belum, kalau belum terkunci nanti urinnya bisa mengkontaminasi mana-mana. Teknik lainnya OK.
IPM MATA	Ax msh sangat kurang ya. Jangan terlalu terburu2. Penegakkan Dx yg benar sangat dipengaruhi oleh Ax yg baik. Hisyam posisi duduk saat periksa lebih baik serong saja ya. Periksa juga konjungtiva superior dan bulbunya juga lensanya.
IPM MUSKULOSKELETAL	Hisyam, saat tes pendengaran salah 1 telinga pasien ditutup dandok kayaknya lebih pas dokternya yg berdiri bukan pasien disuruh miring kanan kiri; untuk pemeriksaan memori mengeceknya bukan setelah kita sebutkan, kalau itu hanya mengulang bukan mengingat; px fisik ok; baca kembali ya regio untuk pemeriksaan rontgen; usulan px penunjang & interpretasi benar; dx & dd oke benar; edukasi ok
IPM SISTEM RESPIRASI	Ax baru RPS; R kebiasaan dan lingkungan tidak ditanyakan, PF thorax belajar lagi ya cara pemeriksaan thorax yang benar dan sistematis, Dx benar salah atau DD kurang tepat