

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

15711103 - IMAM BAGUS GUSTORO

STATION	FEEDBACK
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis cukup baik, namun untuk keluhan penyerta belum ditanyakan. Pemeriksaan abdomen, urutannya terbalik, sesudah inspeksi harusnya perkusi terlebih dahulu baru palpasi. Pemeriksaan head to toe tidak dilakukan. Diagnosis, hanya menyebutkan gastritis (kurang lengkap), DD benar. Terapi, menyebutkan 1 jenis tetapi dosis tidak tepat. Edukasi kurang. Ketelitian ditingkatkan ya dik.
IPM GENITOURINARIA	menyebutkan dx kurang lengkap. memasukan kateternya pendek sekali, sdh masuk VU blm ya? masukkan terus sepanjang bisa masuk. seteah dikunci balonnya baru ditarik lg. urinnnya juga tdk keluar
IPM KULIT	Tidak menggunakan lup dan senter serta palpasi!! UKK : distribusi kok menyebar ? padahal patognomonisnya bergerombol sesuai dermatomal. Px penunjang KOH (kok KOH? mau px jamur?) lupa nama pengecatan, cm ingat hasilnya giant cell. Dx : HZ, DD : varicela, HS. Tx salah sediaan/dosis, salah aturan pakai, tdk ada tx simtomatis dan topikal.
IPM MATA	Ax ok. px visus ok. px segmen anterior ok. dx sudah benar, namun biasakan yang lengkap ya mas, apakah OD/OS/ODS?. biasakan menulis resep jangan menulis merk/paten ya, nanti saja kalau anda sudah jadi dokter betulan. flumetholon isinya apa? kalau untuk mata kanan dan kiri nulisnya di resep ODS ya, bukan OD.OS. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan.
IPM MUSKULOSKELETAL	Imam, pemeriksaan pendengaran itu memang benar dr belakang pasien tp salah 1 telinga ditutup dan dilakukan di kedua telinga ya; esensinya memeriksa babinski pada kasus ini apa ya? Pasien keluhannya nyeri kaki bukan permasalahan mengarahke UMN; usulan pemeriksaan benar, namun interpretasi hasil lab kurang tepat. AL 11000 itu batas atas normal, jd belum ada kenaikan; dx benar, namun dd kurang tepat, OA terkenanya di sendi besar, osteoporosis bisa menDD darimana, kan usulan px rontgen tidak keluar dan apakah osteoporosis dg keluhan kaki bengkak merah? Edukasi sudah cukup tp masih kurang spesifik untuk jenis makanan yg harus dibatasi konsumsinya; regio2 rontgen dibaca lagi ya
IPM NEUROBEHAVIOR	Anamnesis cukup baik. Pemeriksaan sebaiknya test sensibilitas dan reflek fisiologis (patella dan achilles) dilakukan. Diagnosis benar. DD tidak menyebutkan. Terapi benar. Edukasi, perlu disampaikan terapi non farmakologi untuk mengurangi nyeri dan kemungkinan rujukan.
IPM SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan generalisata blm lengkap, br bgn mata saja.leher, abdomen dan extremita blm diperiksa.
IPM THT	Dx tonsilofaringitis kurang tepat ya.Dipelajari lagi penilaian tonsilnya ya. Tx amoxicillin itu 200 mg kah?