

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

15711105 - IHSAN NAJIB

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	px fisik tidak lengkap dan tidak sistematis, tidak meliputi inspeksi palpasi, perkusi dan auscultasi secara sistematis. tidak melakukan px jantung secara detil, misalnya batas jantung, dll.
IPM ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis kurang detil, lm tanya ttg riw kelg, riw sosial olahraga, tp memberi edu tiba2 olahraga, px fisik tidak vital sign, tp sdh px antropometrik, tidak cek sensibilitas ekstremitas, cek visus, kapan dirujuk, kpn kontrol gula, jgn lupa cuci tangan,
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	overall ok
IPM GENITOURINARIA	banyak lupa istilah medis
IPM KULIT	RPD dan kebiasaan aktivitas pasien kurang tergalil untuk faktor risiko yg mungkin ada. Asiklovir sediaannya bukan 500 mg ya. Coba dilihat lagi dosis pengobatan herpes zoosternya ya. Jgn lupa setiap membuat resep, masing2 obat diberi garis penutupnya dlu.
IPM MATA	ANAMNESIS:sudah cukup baik namun kurang menggali RPK dan sosial pasien; PX FISIK:px visus diawal ya sebelum segmen anterior; posisi duduk tolong diperhatikan ya, pasienmu perempuan, masak kakimu membuka lebar diantara kaki pasien;kaca lup tetap harus digunakan ya dlama pemeriksaan; pemeriksaan COA, iris tidak dilakukan; jarak px visus kurang dari 6 meter, jika memang ruang tidak memungkinkan minimal sebutkan harus pada jarak berapa; tidak mencuci tangan setelah px; DD:dx konj alergi dd konj virus benar namun kurang menyebutkan ODS; FARMAKOTERAPI: pemilihan terapi agak kurang tepat, obat ini hanya mengurangi inflamasinya, kalau gatalnya sebaiknya diberi antihistamin. KOMUNIKASI: edukasi sudah cukup baik; PROFESIONALISME:perhatikan kembali kenyamanan pasien ya
IPM MUSKULOSKELETAL	asseement geriatri: ok, PF tidak periksa nadi dan respi, status lokalis hanya inspeksi,PP dan interpretasi sudah baik, Dx dan DD benar, edukasi: kurang edukasi untuk banyak minum
IPM NEUROBEHAVIOR	ok
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis sistem dan riwayat obat yang dipakai belum ditanya, besok lagi vital sign di awal ya, tensi nya beres, ihsankalau auskultasi tiap titik harus inspirasi+ekspirasi di dengarkan, resep belum tepat penulisannya
IPM THT	Utk px inspeksi dipakai dek headlampnya biar jelas.posisi pemeriksa duduk gk perlu berdiri..kan kursinya biasa diatur. diagnosisnya bukan serumen prop dek..melainkan otitis eksterna difusa atau sirkumskripta. terapinya juga salah.