

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

15711114 - FAIZ RAHMAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM CARDIOVASKULER	Ax: oke px fisik: cuci tangan stlh pemeriksaan juga ya, px jvp teknik kurang tepat, px thoraks palpasi dan auskultasi paru diseluruh lapang paru, palpasi ictus cordis blm dilakukan px abd untuk asistes blm dilakukan px eks untuk edema blm dilakukan. penunjang: sinus apa hr 150 mas? gmn tau 150 kalau njenengan tdk menghitung? dx dan dd: grading kurang tepat dd salah, komunikasi: oke profesionalisme: oke
IPM ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis cukup baik, px fisik tidak periksa antropometri, tidak melakukan/menanyakan hasil pemeriksaan head to toe. Untuk hiperglikemia itu GDS > 200 ya dik bukan >250. Coba dibaca guideline DM nya ya. Diagnosis kerja sebaiknya dilengkapi dengan DM tipe II non obes. Edukasinya jgn lupa pasien diminta untuk rutin kontrol gula darahnya ya.
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis, riwayat pengobatan belum ditanyakan. Pemeriksaan head to toe tidak dilakukan. Diagnosis, menyebutkan gastritis saja. DD hanya 1 yang benar. Terapi menyebutkan 1 obat, tetapi dosis tidak tepat. Lakukan pemeriksaan lebih teliti ya dik... komunikasi tingkatkan.
IPM GENITOURINARIA	menyebutkan dx kerja kurang lengkap.
IPM KULIT	acyclovir sebaiknya selama 7-10 hari, pada resep tertulis no.xxx, sehari 5 kali, artinya pemeberian obat hanya 6 hari.
IPM MUSKULOSKELETAL	Assesment Geriatri : Pada saat pemeriksaan berjalan, dampingi pasiennya jangan duduk sambil melihat pasiennya jalan. kan pasiennya kesakitan :). Px Fisik : nilai dulu KU pasiennya gmna?. Vital sign : oke. Lokalis : Inspeksi, Palpasi. ROMnya mana yak?. Penunjang : Interpretasi darah rutin keliru. Leukositnya meningkat kah?. Ro kaki AP LAt --> ro apa mengusulkannya?? nama ro nya dari regio nya. misal Ro AP regio plantar sinistra. Dx : GA. DD : RA dan OA --> 1 DD kurang lengkap. Edukasi : sdh baik.
IPM NEUROBEHAVIOR	ax baik, px keseimbangan sudah dilakukan, jangan tinggalkan romberg n tandem walking. dx dan tx benar
IPM SISTEM RESPIRASI	obatnya dobel salbutamol
IPM THT	posisi pemeriksaan duduk saja dek..kan tinggi rendahnya bs diatur juga. kalau melakukan pemeriksaan hati2 dek jgn menyakiti telinga pasien. hbs pemeriksaan cuci tangan dong dek. diagnosis bukan omsk dek..tp otitis eksterna sirkumskripta/difusa. utk antibiotik sebaiknya diberikan yg lokal utk telinga dek..ini kan kasusnya otitis eksterna bisa diberikan polimiksin B ear drops.