

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

15711118 - SALSABILA AJENG MUSA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	interpretasi LVH belum disampaikan, dx nya harusnya chf cf IV bukan II karena istirahat saja sesak
IPM ENDOKRIN METABOLIK	anamnesis sbnarnya cukup detil tp mgk hindari pertanyaan taq question krn kesannya interogatif fsn menjustis banget ya dan tidak.blajar lagi cara vt ya, px udemata ekstremitas selain dg inspeksi ya dipalpasi mbak, pitting udemata apa ngga, pasien kesemutan sbnarnya perlu cek sensibilitas juga untuk resep liht lg sediaan dan dosis glimepirid untuk dosis inisial maintainen berapa mg trus ngomongnya jgn cepet2 diakhir sesi edukasi tanyakan apakah ibu paham? coba diulang bu penjelasan saya tadi. rekonfirmasi apakah pasien benar paham dg keterangan kita. kapan dirujuk?
IPM KULIT	Px fisik jgn lupa cuci tangan ya. Palpasi ukk lbh baik pakai sarung tangan ya. DD impetigo blm tepat ya. Tx asiklovir tdk ada ya sediaan generik 800 mg, cek lagi ya. Sebaiknya dahulukan untuk berikan analgetik.
IPM MATA	Ax ok. px visus ok. px segmen anterior pada px konjuntiva pars palpebra superior anda sebutkan papul, medical term yang tepat folikel ya mbak. lainnya sudah baik. biasakan penulisan obat tidak menyebutkan merk/paten nya ya, nanti saja kalau anda sudah jadi dokter betulan boleh. edukasi ok
IPM SISTEM RESPIRASI	Ax sudah lengkap, PF px head to toe tidak dilakukan, Dx benar th/ ok,