

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

15711169 - DIRGA ASNA CERIA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	kalo perintahnya px fisik yg relevan maka harus berpikir px apa yg kita butuhkan terkait kondisi pasien, jvp tdk diperiksa, jantung tdk diperiksa, dx tidak lengkap selain hipertensi ada apa.
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis : sudah baik, px fisik:sudah baik, dd sudah baik, terapi kurang terapi antasida dan H-2 blocker, lainnya sudah baik
IPM GENITOURINARIA	tidak melaporkan ada tidaknya darah di sarung tangan setelah Px RT
IPM MATA	tetes mata kloramfenikol untuk hordeolum eksternum 1 tetes tiap 2 jam (IDI, 2014)
IPM NEUROBEHAVIOR	anamnesis masih kurg lengkap apa yg memperingan/pengobatan yg sudah dilakukan.pemeriksaan refleks itu simetris ya kanan kiri jgn cuma satu sisi untuk membandingkan. dmk juga untuk pemeriksaan sensibilitas, gimana to jane periksa kernig itu. dmk juga unkn provokasi nyeri kanan dan kiri ya, dd msh salah, edukasi cuma tidak mengangkat berat? kapan pasien ini dirujuk? dirujuk kemana? fisiterapi apa? do n dont apa dirumah?
IPM THT	anamnesis ok,,posisi pemeriksaan ok, penggunaan head lamp terbalik jadi tidak bisa mengarahkan tepat pada mulut pasien, diagnosis tidak tepat (menyebutkan tonsilitis saja), DD tidak tepat,tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan, komunikasi dengan pasien sangat kurang,edukasi ok,terapi hanya 1 yg tepat (amoxicillin)