

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

15711189 - INTAN ROCHMAHARINDA

STATION	FEEDBACK
IPM GENITOURINARIA	penilaian saat melakukan RT perlu dipelajari lagi, menilai adanya benjolan pada prostat blm dilakukan. Diagnosis itu kurang tepat, yang benar adalah Retensi urin ec SUSPEK Ca Prostat, karena diagnosis Ca Prostat nya belum tegak ya, jadi masih berupa kecurigaan.
IPM MUSKULOSKELETAL	Intan, saat px pendengaran telinga kanan suaramu terlalu kuat, itu bukan berbisik namanya; untuk memori, sebaiknya jangan menyebutkan benda2 yg ada di atas meja, pasien jatuhnya bukan mengingat tp hanya mengurutkan benda di atas meja saja; interpretasi ROM bukan positif sakit pada kaki kiri tp terdapat keterbatasan gerak pada kaki pasien karena sakit; usulan pemeriksaan& interpretasi benar, namun tetap baca kembali ya regio untuk pemeriksaan rontgen; dx benar, untuk dd OA kurang tepat, OA hanya terkena pada sendi besar;
IPM NEUROBEHAVIOR	biasakan pemeriksaan itu sistematis misal untuk cek sensibilitas mulailah dari ujung bawah naik secara bertahap untuk mengecek sensibilitas scara runut pada satu kaki lalu bandingkan dg kaki sebelahna. dmk juga dg provokasi nyeri dan refleks patologis dan fisiologis. jadi bukan asal memeriksa tapi pemerksaan itu banyak maknanya. dd nya salah coba belajar lagi, edukasi dah cukup baik tapi kapan pasien ini dirujuk dan kira kira dirujuk kemana?
IPM THT	posisi duduk pasien belum benar (mestinya diatur biar benar, px mulut menyakiti pasien, tidak menggunakan sarung tangan saat px, dx kurang lengkap (mestinya menyebutkan etiologi, cth: faringitis akut e.c apa gitu, hanya memberi antibiotik, blum obat symptom, masih menggunakan bahasa medis yg tdk dipahami ps saat berkomunikasi, kurang hati2, mengurangi kenyamanan ps