

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

15711213 - NUR FAJRI ARUM PERTIWI

STATION	FEEDBACK
IPM GENITOURINARIA	sebelum RT jangan lupa informed consent dengan lengkap, sebelum RT lakukan juga px daerah perianal. Diagnosisnya kurang tepat, seharusnya ditambahkan RETENSI URIN ec SUSPEK Ca Prostat. Dalam pemasangan kateter, tidak perlu lagi kateter diolesi gel, kan sudah dimasukkan ke OUE. Lalu utk menutup OUE dengan kassa disinfektan, lakukanlah dengan benar.
IPM KULIT	Ax : RPK sdh muncul kalo suaminya pernah mengalami hal serupa, digali lg lebih jauh ya dek, sdh sembuh belum? sdh diobati belum?. UKK : pd reg dada atas terdpt macula kemerahan dengan central healing dengan tepi lesi aktif. Penunjang : KOH, Cara : oke. Interpret : oke. Dx : T. corporis. DD : PVC, ptiriasis rosea --> DD ya masih blm tepat smuanya, perhatikan UKK nya yaa dari DD yg disebutkan. Tx : cek untuk itrakonazol, sediaannya apa, brp kali pemberian obatnya tsb dan harus diminum selama berapa hari sehingga butuh brp jumlah obatnya yg harus dituliskan ke dlm resepnya yaa.. :), jangan lupa beri tanda penutup resep yaa.. Edukasi : terkait risiko yg dimiliki pasiennya diberikan juga ke edukasi
IPM MATA	oke
IPM SISTEM RESPIRASI	anamnesis : sudah baik, px fisik : ok, dd 1 sudah sesuai,, edukasi dilakukan ya, manajemen waktunya lebih baik lagi
IPM THT	px fisik tidak menggunakan headlamp, px menyakiti pasien, tidak pakai sarung tangan saat px, saat px sinar tidak tepat masuk ke arah tonsil faring, blm cuci tangan sebelum dan sesudah px, dx dan dd salah (di gambar kan jelas tonsilnya normal dek, kok dx nya tonsilofaringitis dan dd tonsilitis?), tx belum memberikan obat symptomatik, kurang hati2 dan kenyamanan pasien kurang. ayo semangat, anamnesisnya sudah oke, lain2 tinggal diperhatikan detail2 kecilnya