

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 2 SEMESTER 6 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

14711159 - RACHMAT ARYADI BIMANJAYA

STATION	FEEDBACK
IPM KULIT	coba latihan banyak lagi cara berkomunikasi yang baik dengan pasien ya Bima. anamnesis yang relevan, misal : apakah panu bisa bikin mual muntah? kalau tidak untuk apa digali? melakukan inspeksi tidak menggunakan lup, hanya menggunakan senter. kemarin saya ajarannya bagaimana? setinggi T1-T5? sesuai dermatom nih ceritanya? katanya PVC? ngambil sampel 2 untuk apa? dosis ketokonazole 2x200 kurang tepat, kelebihan dosis. cukup 7 hari? kemarin kita bimbingan infeksi jamur cukup diobati 7 hari?
IPM MATA	Ax : sudah baik. Px : kelupaan menilai konjungtivanya lhoo. Dx : Konj. ODS e.c alergi --> dilengkapi lg yaaa sm onsetnya akut apa kronis.. DD : Konj. Bakteri. Tx : krn alergi yang dipakai bukan antihistamin kah?. Yang diresepkan flumetholon --> anti inflammatory. Cukup dengan terapi antihistamin saja sbnarnya tp jika mau dikombinasi dengan kortiko minimal tetap ada antihistaminnya krn kausanya kan krn alergi jg. Edukasi : sdh baik.
IPM NEUROBEHAVIOR	diagnosis hanya menyebutkan lbp diagnosis banding hnp,