

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

15711090 - MUHAMAD DANIAL HENDRIK K.

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------------|---|
| IPM CARDIOVASKULER | Auskultasi thorak: kurang menempatkan membran di basal paru untuk mencari RBB. Kurang px ekstremitas (edema?). Interpretasi EKG belajar lagi ya.. Dx ok. |
| IPM ENDOKRIN METABOLIK | anamnesis masih banyak yg perlu diperbaiki, harus sistematis ya. Gunakan metode OLDCHART utk menggali keluhan utama dan RPS. Gali RPD dan RPK secara lengkap terutama yg mendukung keluhan pasien. Riwayat sosial jgn lupa ditanyakan. Px fisik jgn lupa cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan. Bisa ditanyakan Index Wayne ya kalo curiga hipertiroid. Px penunjang bisa ditambahkan USG leher. Diagnosis kurang lengkap dan tidak menyebutkan DD. Dx kerja bisa dibuat Hipertiroid ec suspek Struma Difusa Toksik (Graves Disease) |
| IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS | - |
| IPM MATA | tdk megamati lensa, shadow test, COA, pemeriksaan otot eksta okuler untuk apa? tdk cuci tangan setelah pemeriksaan. dx dan dd lupa menyebutkan kelainan pada mata yang mana? blm cuci tangan setelah pemeriksaan. ceterizine apakah memang diberikan 3x1? |
| IPM THT | px jangan lupa pake sarung tangan ya dari awal ya bukan ditengah2 px, klo pakai spatula kayu khan habis pakai dibuang tdk perlu dibersihkan dengan alkohol, dx kurang lengkap jika hanya tonsilofaringitis, ec nya apa??? edukasi pikirkan kemungkinan rujuk |