

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

15711093 - NASTITI WIDYA IKHSANI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesis baik, tapi manajemen waktu ya.. nastiti sering terlalu lama di anamnesis jadi kehabisan waktu. px fisik sudah ada perbaikan. penunjang kok ndak minta rontgen? edukasinya jadi kurang krn waktu habis.
IPM GENITOURINARIA	kurang hati2 melepas jarum pd spuit
IPM KULIT	deskripsi UKK nya "lesi berwarna putih multipel tersebar dan berbentuk bulat dengan berbagai ukuran, lesinya berupa makula pada punggung dan dada", kemarin saya ajarinnya bagaimana Nastiti? kalau mau pakai selotip tidak perlu dikerik dahulu. selotip ditempel ke lesi kemudian digosok2 dahulu agar skuama nempel. cara pengecatan juga tidak tepat, tempel dahulu preparatnya baru dikasih cat, bukan dibalik. terapinya salah. pvc tidak bisa diobati dengan nistatin, nistatin untuk mengobati apa Nastiti?
IPM MATA	anamnesis baik tapi terlalu lama dek,px baik, hanya diagnosis belum tepat, seharusnya bukan konjungtivitis bakterial karena tidak ada sekret kehijauan, dd juga belum disampaikan obatnya juga belum tepat/ lain2 oke
IPM NEUROBEHAVIOR	kurang menggali riw pekerjaan dan kebiasaan sosial (cari faktor resiko), pemeriksaan sensibilitas dilakukan tapi pemeriksa tidak meminta pasien untuk menutup mata, saat pemeriksaan laseque seharusnya tanyakan pada pasien bagian mana yg terasa nyeri, diagnosis hanya menyebutkan HNP saja dengan diagnosis banding yg kurang tepay (trauma?), edukasi yang diberikan kurang tepat (terangkan penyebabnya pada pasien->bukan saraf kecacit y dek)) belum menyebutkan rencana rujukan, terapi jenis obat sudah tepat tapi dosis masih salah