

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	OK
IPM 5 KARDIOVASKULER	pemeriksaan yang dilakukan baru auskultasi jantng belum paru. dx kurang lengkap seharusnya CHF grade 3 dgn Ht grade 2, frekuensi furosemide dan captopril????
IPM 7 INTEGUMEN	Ax : gali lagi ada ukk yg serupa di bagian tubuh yg lain ndak? (penjalaran UKKnya) --> baru ditanyakan saat menulis resep :). Px : UKK : pd sela2 jari tangan dan perut tdp papul eritem berbatas tegas, tersebar dan terdapat bekas ekskoriiasi --> bentuk khas UKKnya membentuk apa?. Dx : skabies. DD : tinea manus --> cari yang lebih mendekati lg yaaa dek DD nya. Tx : Edukasi : kasih kesempatan pasiennya bertanya yaaakk Aji.. :)
IPM 9 GENITOURINARIA	Tdk menanyakan identitas dan tdk perkenalan diri (sambung rasa kurang). Tdk inform consent terlebih dahulu (padahal ini aspek yang penting setiap melakukan tindakan ya dek). RT: saat melakukan RT posisi telentang maka tidak secara langsung ya dek, tapi ujung telunjuk diposisikan arah jam 12 menyentuh pinggir anus kemudian diputar arah jam 6. baru ujung jari masuk. Dx kurang lengkap. Area disinfeksi kurang luas. Posisi penis saat di masukkan selang kateter tidak tegal lurus (tdk 90 derajat)., ini yangn bikin selang kateter saat masuk terasa mentok, (resiko cedera uretra). Fiksasi ke dua tidak mengarahkan penis ke abdomen (arah jam 12). Kira-kira setelah kateter terpasang apa rencana tindak lanjutnya? perlu di konsulkan/dirujuk???