

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

16711019 - AYUMI ADHININGTYAS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Riw yang memperburuk dan memperingan; riw pengobatan belum ditanyakan; Anamnesis overall masih kurang sistematis; usulan pemeriksaan penunjang masih kurang, GD2PP belum ditanyakan; interpretasi salah, bedakan ya Kalau GDP itu normalnya berapa, kalau 140 jelas itu sudah meningkat, GDS normalnya 125? maaf agak membingungkan saya; Edukasi masih kurang tentang komplikasi dan kegawatan DM; terapi cara pemberian msh kurang tepat, perhatikan profil gulanya krn profil gulanya masih baik, jadi dosis sebaiknya yg kecil dulu krn efek samping yg mual muntah; Belajar lagi ya dek :)
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Px. Fisik: profokasi nyeri:cukup. Geriatri: ,pendengaran seharusnya ditutup dulu telinga yang tidak diperiksa, mobilitas jalan cepat 10 langkah, nutrisi harusnya ditimbang juga. ;Prosedur Klinik: ok ;Diagnosis: Dx. ok, DD tidak tepat (sesuaikan dengan hasil RO);Terapi: ok ; Komunikasi/edukasi:libatkan pasien dalam pemilihan prosedur klinik, ;Profesional: lebih teliti dan hati-hati.
IPM 7 INTEGUMEN	Ax : sdh baik. Px : UKK : pd reg interdigitalis dan regio ketiak tdp papul dan vesikel dg dsr eritem multipel tersebar mmbentuk terowongan/kanalikuli/burrow. tidak dipalpasi krn risiko tertular --> gtu yaak?. Dx : scaboes e.c. sarcoptes scabei. DD : CLM. Tx : perlu antihistamin ndak ya ini pasiennya kira2?.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Cukup baik, terapi farmakologi perlu ditambah hepatoprotektor