

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

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 MATA	anamnesis krg menggali faktor risiko, posisi saat pemeriksaan mata gmn dek hrsnya, kok g diperbaiki dari ujian kmrn, px segmen anteriornya tdk lengkap, banyak yg blm diperiksa, dx sdh tepat, namun edukasi masih sangat kurang ya karena td faktor risiko krg tergalil maka tdk bs kasih edukasi yg lengkap dan benar, resepnya artificial tear sdh benar namun pereseapan masih salah
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	Tidak cuci tangan sesudah pemeriksaan. Permintaan rontgen tdk lengkap, bagaimana posisinya??? AP? LAteral? tidak mengintepretasi hasil rontgen. DD tidak tepat 1. Tx:dosis obat kebesaran, na dic 50mg bukan 3x1 tapi 2x1. dosis omeprazol juga kebesaran (walaupun ini bukan obat wajib) lain2 oke
IPM 2 THT	Pemeriksaan THT semestinya duduk sejajar dengan pasien ya... tidak perlu berdiri. Selesaikan dulu pemeriksaan fisik baru fungsi ya.... Garputala adalah pemeriksaan fungsi bukan fisik. Cara memegang otoskopi juga belum tepat. Semua organ diperiksa termasuk hidung dan tenggorok
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesis sudah cukup baik; jangan lupa nilai KU dan kesadaran; px suhu, jangan terhalang baju, langsung kenakan ketiak; refleks fisiologi pada tangan kiri jangan lupa dilakukan;
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis:cukup baik. pemeriksaan fisik : tdk melakukan pemeriksaan head to toe. kl thorax pake IPPA ya, bukan IAPP. pada jantung, seharusnya diperiksa juga ictus cordisnya ya. auskultasi jantngnya juga ya. pemeriksaan penunjang: menyebutkan 2, interpretasi rontgen baik, ekg kurang lengkap. diagnosis benar namun blm menyebutkan gradenya. pilihan terapi sudah baik, namun dosis yg diuretik blm sesuai. belum sempat edukasi
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah baik. interpretasi rontgen thorax: terdapat corakan bronkovaskuler? maksudnya meningkat? belum benar ya. pemeriksaan penunjang spirometri tdk diinterpretasikan. . diagnosis kerja benar, namun kurang lengkap gradenya, diagnosis bandingnya yg satu belum sesuai. Bronkhiolitis? pemilihan terapinya kok dengan ambroxol? tambah g nyaman dng pasiennya. untuk pemberian salbutamol sudah benar, namun sediaan untuk kASUS ini apakah cukup dgn oral?
IPM 7 INTEGUMEN	anamnesis masih kurang lengkap rpd?riw kebiasaan yg berhubungan dengan faktor resiko penyakit,tidak menanyakan perjalanan penyakit,ukk kurang lengkap,dx tepat dd tidak tepat,edukasi ok,terapi sudah tepat dengan permetrin tp sediaan obat tidak tepat
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesis untuk rpd ttg riw malaria atau pergi ke endemik malaria, sumber air minum merokok/tidak, obat yang telah dikonsumsi, px batas hepar itu apa harus perkusinya dari atas atau jane tentukan sic nya berapa lalu mulai stinggi apa kalo tidak ada kecurigaan kolaps paru? IAPP nya tidak sampai shifting dulness dan palpasi nyeri tekan, obatnya knapa ga dikasi hepatoprotektor selain antipiretik dan antiemetik

IPM 9 GENITOURINARIA

jangan lupa ucap basmalah saat mau RT, dan beritahu pasien apa yg harus dilakukan untuk membantu saat pemeriksaan, klo habis RT sarung tangan dilepas ya, lha mbo buat pegang macem2 ki piye dik? itu tadi masuk anus buat megang korentang dkk ik..what do you think sist? prinsip aseptiknya luar biasa..sudah pake sarung tangan steril buka slimut? itu on kakaa, masukkan sampe pol kunci baru cek kunci dg diluarkan selangnya, fiksasinya coba lihat lagi posisi yang benar seharusnya gimana?