

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

16711030 - ANDHIKA SURYO WASONO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	px mata dilakukan dikedua mata y mas, dan tekniknya dipelajari lg, dx sdh tepat, tp knp txnya diberi antibiotik, edukasinya jg masih krg tepat y, tp sdh benar merujuk ke sp. M
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesis sudah cukup baik; KU jangan lupa dinilai jangan hanya kesadaran; vital sign? kekuatan otot, refleks fisiologis diperiksa pada 4 ekstremitas ya; teknik melakukan px babinski kurang tepat; sediaan prednison 60mg ada ya?, sediaan, dosis, dan durasi obat kurang tepat; pada kasus ini dikombinasi dg antivirus
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis: RPD dan RPK harus digali juga ya, bukan hanya menanyakan keluhan serupa, tapi juga digali penyakit lain yang kemungkinan berkaitan. pemeriksaan fisik : head to toe: sebaiknya abdomen jugadiperiksa ya. pemeriksaan JVP caranya belum benar. pemeriksaan thoraks: perhatikan cara meraba ictus cordis ya. perkusi harus latihan lagi. batas jantungnya disebutkan sesuai yg diperiksa, jd tdk menyebutkan biasanya ada dimana. usulan penunjang sudah baik, interpretasinya cukup baik. diagnosis benar, hipertensinya grade brp? sebaiknya disebutkan juga ya. belum sempat memberikan terapi dan edukasi.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Keluhan penyerta bisa lebih digali lagi untuk menyingkirkan DD. AL 9300 apakah leukositosis?? Interpretasi spirometri tidak tepat. Derajat keparahan asma tidak tepat. Terapi hanya menyebutkan 1 obat.
IPM 7 INTEGUMEN	Ax : Sdh baik. Px : UKK : pd reg interdigitalis, ketiak, abdomen tdp papul dg patch eritem dan disertai kanalikuli dengan bekas ekskoriiasi. Dx : skabies oleh sarcoptes scabei, . DD : pedikulosis. Tx : perlu antihistamin ga ini pasiennya?. Dek, biasakan menulis resepnya lengkap yaaa dengan penutup resep dan paraf juga diakhir garis penutup resepnya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnsis nya masih kurang, untuk kebiasaan sehari2 makan minum sumber air, tinggal atau pernah ke dae endemis malaria ngga, pemeriksaan fisik lsg ke abdomen tidak head to toe, px IAPP nya perlu belajar lagi,auskultasi kok yang dicari bunyi sonor redup timpani? halo? manajemen waktunya ya mas, pemeriksaan apa ja yang patognomonik, obatnya banyak banget ya paraset ya ibuprofen, pasiene wae mual muntah kok obate banyak gitu?
IPM 9 GENITOURINARIA	prosedural pasang kateter blm paham. fatal banget. itu kassa steril lho dik, kamu desinfeksi pake sarung tangan non steril bekas RT lagi hehe, piye je, baca lagi ya protapnya, masukkan kateter posisi nya 90 derajat ya, pasang duknya jane untuk apa to? gimana dengan gel nya kalo pada laki2, trus ga dicek balon nya ngunci ngga?