

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

16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	ini pasien dengan komplikasi ginjal kah? kok banyak minta px penunjang u ginjal. hanya bs hanya bs menyebutkan dan menginterpretasikan 2 penunjang dengan benar, edukasi OK. obat dosis kurang tepat pada pasien yang baru terdx dengan DM.
IPM 1 MATA	Anamnesis, riwayat pribadi seperti dampak pekerjaan perlu digali untuk mengetahui fraktor resiko.. Pemeriksaan, saat pemeriksaan segmen anterior gunakan kaca mata binokuler terus ya dik.. Lakukan pemeriksaan dengan sistematis. Diagnosis benar. Terapi tidak tepat, resep adalah air mata buatan seperti cendolytters.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis kurang menggali itu kronologisnya wajah perot krn apa? ttg bells palsy, seperti mata bs menutup, nyeri telinga, penurunan pendengaran; hal2 yg menyingkirkan dd jg belum ditanyakan; Setiap pasien Vital Sign perlu ya, tp belum dilakukan; Terapi bs ditambahkan articial eye drop ya, itu matanya kering lho krn ngga bs nutup; Edukasi
IPM 7 INTEGUMEN	Ax : ax sdh baik. Px : UKK : sdh baik. Dx : skabies. DD : creeping eruption/CLM --> cari DD nya yang lbh mendekati lagi yaa. Tx : pasiennya perlu dikasi antihistamin ngga ini dek?.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Ax : jangan kebanyakan bilang apa ada keluhan yang lain? PS tdk selalu mudah ditarik dengan pertanyaan spt itu krn PS nya diajarkan utk tdk mudah memberikan info. Px : Saat pengukuran IMT empati ditunjukkan yaa.. Dibersamai pasiennya jangan dibiarkan sndiri nimbang. Dx : Hep A --> lengkapi g Dx nya. ini onsetnya bagaimana? . Tx : pada pasien spt ini butuh curcuma tdk?. perhatikan aturan minum paracetamolnya yaaa..
IPM 9 GENITOURINARIA	pemeriksaan RT kurang lege artis, anada tidak memakai jeli, diagnosiskurang lengkap, prinsip aseptif saat pemasangan kateter kurang anda perhatikan. komunikasi dgn pasien kurang