

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

16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis sudah cukup baik lengkapi lg dengan ada penurunan penglihatan atau tidak; pemeriksaan visus untuk 1 barisnya minimal memeriksa lebih dr 50% huruf agar hasil tidak bias; biasakan mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan; alis trikiasis? alis apa bulu mata?; arah datang cahaya diperhatikan lagi ya; px coa minta psien sedikit memundurkan jilbab agar tdk menghalangi datangnya cahaya; tx kurang tepat; causa dx bukan karena peradangan otot. penggunaan obat ikut diedukasi ke pasien
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	sudah jelas perintahnya lakukan pemeriksaan provokasi nyeri, kok malah periksa refleks fisiologis dan patologis. dx btul dd tdk tepat.
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis: kurang menggali keluhan penyerta. pemeriksaan fisik : pemeriksaan thoraks (saat melihat ictus cordis, sebaiknya membungkuk ya supaya terlihat. tdk palpasi ictus cordis. cara memeriksa fremitus taktil kurang tepat. perkusi batas atas jantung kok di parasternalis? bukan pinggang jantung ya? pemeriksaan penunjang: interpretasi rontgen menentukan CTR hanya dgn diliat? tdk diukur? interpretasi ekg: ada P pulmonal kok menandakan hipertrofi ventrikel? gelombang P menunjukkan aktivitasatrium atau ventrikel? diagnosis (CHF dengan hipertrofi ventrikel kiri NYHA 4) kurang benar gradenya. hipertrofi ventrikel kiri bukan diagnosis ya. bagaimana dgn tekanan darahnya? pemilihan terapi cukup baik. tdk sempat edukasi.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	RPS bisa lebih digali lagi untuk menunjang dx (frekuensi, durasi, kualitas, keluhan penyerta, hal memperberat dan memperingan). Interpretasi ketiga px penunjang tidak tepat. Derajat keparahan asma tidak tepat. Terapi hanya menyebutkan 2 obat.
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis: awal muncul sampai sekarang bisa lebih digali (ada perubahan atau tidak???) ; Px. Fisik: UKKnya kurang regionya mana aja, eskoriasi ada gak? ; Diagnosis: DD kurang tepat ; Terapi: sediaanya cream ya wadahnya tube, Signa u.c/o.u.e ; Komunikasi/Edukasi: cukup ; Profesional: lebih teliti dan hati-hati, rujuk jika perlu.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	pemeriksaan fisik diminta lakukan, sehingga lakukan ya mas, kalau mau data hasil pemeriksaan Inn leher ya dilakukan dulu baru akan diberi hasilnya// kalau periksa tekanan darah baju digulung ya mas// apakah ada auskultasi pada arteri hepatica???, pada pemeriksaan fisik abdomen kaki sebaiknya diganjal bantal // diagnosis baik tapi kurang lengkap// obat ibuprofen tidak diberi R/ yang lainnya sudah baik