

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

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis cukup relevan; px visus untuk 1 baris harus bisa mewakili lebih dr 50% yg pasien dapat baca, jd tdk bisa hanya periksa 2-3 huruf pdhl dibaris itu ada 6 atau lebih huruf; px segmen anterior harus runtut dan lengkap, jangan loncat2; px palpebra, konjungtiva, sklera, iris, tidak dilakukan; biasakan mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan; dx benar; edukasi dilengkapi lagi mengenai informasi obat dan cara penggunaannya; tx bukan steroid i, tp berikan artificial tears
IPM 2 THT	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan telinga dahulukan yang sehat baru yang sakit ya. Lainnya sudah cukup baik.
IPM 5 KARDIOVASKULER	Sebaiknya pada anamnesis ditanyakan hal-hal yg bisa membedakan antara sesak napas dari jantung atau paru. Pasien mengatakan pernah diobati, tanyakan terkait pengobatan tsb. Meskipun harus menanyakan riw sosial, sebaiknya yg ditanyakan adalah yg relevan dg kasus pasien. Biasakan menilai kesadaran dan keadaan umum dulu. Cara menilai batas jantung atas dan pinggang tidak benar. Apakah pd kasus pasien tidak perlu dilakukan auskultasi pulmo?? Sebetulnya sudah melakukan px head to toe tapi abdomen belum diperiksa. Apakah kasus pasien merupakan indikasi px enzim jantung dan T3 T4? EKG belum diinterpretasikan. Tidak sempat mendx dan memberi terapi Belajar lagi ya dek agar lebih yakin saat memeriksa pasien.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	Pasien sudah mengataan pernah diobati jd sebaiknya ditanyakan lebih lanjut ttg pengobatan tsb RPS bisa digali lagi terkait frekuensi, durasi, kualitas. Interpretasi foto thorax tidak tepat. Derajat keparahan asma tidak disebutkan. DD hanya benar 1. Bila membuat DD mohon disesuaikan dg kasus pasien ya dek, memang CHF bisa dijadikan DD, tp kan sudah melewati anamnesis sampai px penunjang jd DD akhir sesuaikan dg hasil yg didapat. Dx kerja asma tetapi kenapa diberi terapi captopril juga dek?? Apakah pemberian Obat hipertensi hanya berdasarkan hasil TD saat itu saja?
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	beberapa pertanyaan kurang relevan dengan kasus// ic tidak lengkap// pasang manset tidak rapih// semua pemeriksaan yang membutuhkan menit jam sebaiknya melihat ke arah jam ya// tidak perkusi batas hepar, tidak cuci tangan setelah pemeriksaan// tidak menghangatkan tangan sebelum palpasi //diagnosis tidak lengkap// resep obat bisa ditambahkan obat simtomatik lainnya sesuai keluhan pasien//