

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

16711072 - SAVITRI INDRASARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	biasakan merangkum anamnesis ya, px COA senternya hrsnya dmn, px kornea plasido jarak brp dan senter dmn, dx sdh tepat, namun edukasi krg tepat, ini bkn krn trauma, pterygium disebabkan krn faktor2 risiko pd pasien yg tdk kurang tergali di anamnesis, belajar lg ya, terapi jg masih salah, tp sdh merujuk ke sp.M jd ok
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	pd pemeriksaan skrining geriatri tidak menanyakan keterbatasan fisik (6 pertanyaan), tes skrining geriatri kurang lengkap, tes bisik seharusnya dilakukan dengan menutup telinga yg tidak diperiksa, biasakan ketika merencanakan px penunjang sebutkan pemeriksaan dengan benar dan lengkap (misalnya: foto rontgen lumbo sakral AP lateral), interpretasi hasil salah, diagnosis tdk tepat (menyebutkan OA dgn dx banding RA dan Osteoporosis), edukasi pasien tidak tepat, tx kurang tepat
IPM 2 THT	melakukan pemeriksaan rinoskopi sebaiknya lebih berhati-hati. pemberian analgetik sebaiknya juga diberikan.
IPM 5 KARDIOVASKULER	Ax minimalis, sesak saat aktivitas apa, gejala lain selain keluhan utama ada tidak, kebiasaannya bagaimana// PF: tidak memeriksa head to toe// PP hanya benar 1// Dx kurang lengkap// Tx OAH-nya tidak ada diuretik// edukasi belum
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	pada anamnesis penggalan RPS sebaiknya dokter mengarahkan pertanyaan, jangan banyak bertanya "apakah ada keluhan lainnya?"// penggalan terkait sistem belum lengkap// ic lengkap// belum menilai keadaan umum dan keserasan// belum cuci tangan sebelum pemeriksaan, tidak mengganjal kaki pasien dengan bantal, tidak menghangatkan tangan sebelum palpasi, posisi pemeriksaan ginjal kiri tidak benar, px ginjal kanan sebaiknya dari kiri pasien ya// dokter tidak jelas menyebutkan nyerinya dimana ketika melakukan px murphy sign// termometer tidak menyentuh kulit pasien// tidak cuci tangan setelah pemeriksaan// diagnosis kurang lengkap// obat domperidon tidak
IPM 9 GENITOURINARIA	lha gel malah mbok tutup dik? trus kalo ga ada asisten dah terlanjur pake sarung tangan gimana nuw?klo laki2 gel nya perlu dimasukkan ke dalam uretra selain yang di kateter ya dik, beda dg yang perempuan, jadi prinsip aseptik itu diperhatikan ya, fiksasinya coba belajar lagi