

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

16711080 - YOMARA ADITYA PRADANA

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	kok minta px penunjang aneh2 to? fokus to.. kan dr ax dan penunjang menunjukkan dia bukan jenis komplikata, mengapa tdk kamu konsen penunjangnya hanya untuk dx tegak DM nya saja?? dr mulai px penunjang dr kepala sampai kaki kok ditanyakan. diakhir2 bs menyebutkan 2 penunjang yang tepat. edukasi kukrang spesifik : olah raga yang seperti apa untuk DM, bagaimana manajemen diet DM? komplikasi DM?, minum obat harus gimana, obat terlalu banyak, 2 jenis dengan dosis full swmua (3x1), padahal DM non komplikata? tdk takut malah jadi hipo dik?? ini kan pasien baru....
IPM 1 MATA	Anamnesis cukup. Pemeriksaan segmen anterior, saat pemeriksaan kornea, penggunaan keratoskop placido terbalik. Harusnya yang ada lingkaran2 hitam menghadap pasien. Diagnosis kurang lengkap, sebutkan OD/OS. Terapi, tidak tepat. Edukasi, perlu dijelaskan tentang penyakitnya dan apa yang harus dilakukan pasien.
IPM 2 THT	telinga kiri sebaiknya juga diperiksa. alat-alat sebaiknya dibersihkan sebelum dan sesudah digunakan. terapi sebaiknya diberikan analgetik.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	anamnesis cukup baik; teknik melakukan px babinski cadoks kurang tepat; px laseque kurang relevan dilakukan, keluhan pasien merot bukan nyeri LBP; pemeriksaan refleks fisiologis sebaiknya diperiksa; dx cerebral palsy? kurang tepat. baca kembali ya; edukasi dilengkapi lagi, perlindungan mata dr mata kering bagaimana dan rencana tindak lanjutnya; pemilihan obat sudah benar, namun untuk sediaan obat dan durasi pemberian obat masih kurang tepat; pada kasus ini, pemberian obat dikombinasikan dg antivirus ya
IPM 5 KARDIOVASKULER	perhatikan sistematis pemeriksaan perkusi paru ya..lakukan auskultasi paru juga selain jantung ya, tambahkan pemeriksaan JVP. dx kurang lengkap seharusnya CHF grade 3 dengan HT grade 2.terapi captopril dosisnya kurang tepat, sebutkan frekuensi pemberiannya juga.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	overall ok. blum bisa membedakan antara darah rutin dan lengkap
IPM 7 INTEGUMEN	tidak cuci tangan sblm dan stlh px, saat periksa pake ST ya, jangan hanya inspeksi saja krn menentukan peninggian itu pake palpasi ya, jangan lupa peralatan spre, sarung bantal dll cara cucinya direbus dl ya,
IPM 9 GENITOURINARIA	kok langsung buka2 dik?tidak inform consent?tdk cuci tangan jg ya sblm periksa...tidak periksa RT, kenapa harus ketok ginjal?inpeksi suprapubik?kateter: tdk dikunci urinbagnya..diinfeksi masih kurang tepat hanya skrotum dan glands aja?gel itu dimasukan dg spuit ya klo laki2fiksaai dg air dikit bgt dik?10 ml loo..abid difiksasi balonnya cek ditarik dulu dik kataternya, jangan langsung fiksasi luar, ujung penis juga ga diberik kasa juga?posisi fiksasi penis arah ke abdomen ya dik sesuai anatomis..dx e.c salah ya...