

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

16711107 - MUCHAMAD MARWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	Anamnesis kurang sistematis, yang polidipsinya belum digali berapa kali; memperberat dan memperingan juga belum; riwayat keluarga yg DM juga belum ditanyakan; Usulan pemeriksaan kurang GD2pp; terapi benar; edukasi kurang bagaimana kegawatan dan komplikasi DM ya, karena justru itu yg penting;
IPM 1 MATA	Beberapa pertanyaan kurang relevan// px silia tidak pakai binokuler?// pemeriksaan konjungtiva tidak perlu pakai binokuler// interpretasi hasil px beberapa tidak jelas seperti "camera okuli tidak ada banyangan"// edukasi cukup baik// pilihan obat tidak tepat untuk karboksimetil selulosa
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis ttg gejala2 bells palsy kurang digali (mata tdk bs ditutup; penurunan pendengaran; penurunan pengecapan?); cuci tangan sebelum pmx blum dilakukan; ingat tapi di tengah pmx; Kalau pmx fisik yang efisien ya jangan ps disuruh duduk, berbaring, duduk lagi; terapi bs ditambahkan asiklovir walaupun tidak ada riw herpes.
IPM 5 KARDIOVASKULER	pelajari kembali batas jantung normal. ronkhi sebaiknya juga diperiksa, anatar penggaris pada px jvp sebaiknya 90 derajat. rumus perhitungan CTR masih salah, tidak ada komponen "D", hanya ada a+b/c. diagnosa kurang lengkap, tambahkan causanya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnesisnya masih kurang optimal, sudah parafrase, ax RPD RPK minimalis, riw sosial blm, riw ke dae endemis malaria, merokok, sumber air minum, cek nadi tidak lege artis,