

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

16711139 - RATU SYIFA QOLBUNA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 MATA	anamnesis cukup relevan; arah pemberian cahaya jangan di depan ya, pasien silau jadi tidak nyaman, arahkan di 45 derajat; edukasi kurang lengkap, lengkapi lagi dengan info obat, cara penggunaan dan rencana tindak lanjut di dx; tx bukan antibiotik karena tidak ada tanda infeksi, tapi berikan artificial tears
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis penurunan indra perasa belum ditanyakan; harusnya lebih lengkap untuk menyingkirkan dd; pemeriksaan N.7 di wajah belum lengkap ya dek (justru itu yang penting) mulut mencucu dsb belum dilakukan; Kalau mau pemeriksaan kekuatan otot yang lengkap sekalian ya, yg eks bwh belum lengkap dilakukan; pemeriksaan Laseque kurang relevan untuk kasus ini; dosis metilprednison masih kurang tepat, kenapa belum memberikan asiklovir padahal di edukasi memberitahu kalo krn virus; edukasi kurang lengkap ttg penyakitnya
IPM 5 KARDIOVASKULER	anamnesis: cukup baik. pemeriksaan fisik : pemeriksaan thoraks: inspeksi dan palpasi ictus cordis tdk dilakukan. banyak latihan perkusinya ya. linea midclavicular kok dibilang midaxila? pulmo juga sebaiknya diperiksa ya perkusi dan auskultasinya. pemeriksaan jvp tdk dilakukan. pemeriksaan penunjang: interpretasi ekg frekuensinya kurang tepat. diagnosis benar, sebaiknya disertai tekanan darahnya bagaimana? pemilihan terapi sudah baik. edukasi blmmenyarankan apakah hrs rawat inap atau tdk? dan apakah perlu dirujuk dokter spesialis?
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis : cukup baik. pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 2 dan tidak diinterpretasikan. diagnosis kerja benar. pemilihan terapi sudah cukup baik
IPM 9 GENITOURINARIA	prinsip aseptik mohon diperhatikan lagi, px fisik kurang lengkap, kenapa anda lakukan perkusi suprapubik, akan menambah sakit pasien karena distensi VU