

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

16711146 - ADILLA MUTIARA ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	usulan penunjang kurang 2 , edukasi terkait dg kegawatan dm belum tersampaikan
IPM 1 MATA	Anamnesis perlu digali riwayat pribadi pasien untuk menggali faktor resiko. Pemeriksaan baik. Diagnosis kurang lengkap, yang benar Pterygium OD. Terapi,dosis tidak tepat. Edukasi, dengan pengobatan akan pulih, kurang tepat dik...yang benar obat tm hanya untuk mengurangi keluhan, tetapi tidak menghilangkan pterygium. Disarankan dirujuk.
IPM 10 MUSKULOSKELETAL	belum menyebutkan DD
IPM 2 THT	keseluruhan baik. hanya terapi sebaiknya ditambahkan analgetik.
IPM 4 NEUROBEHAVIOR	Anamnesis untuk gejala2 bels palsy belum lengkap; (mata perih, penurunan pengecap, telinga yg sakit sebelah mana belum ditanyakan); Kalau periksa kekuatan otot sekalian ya dek, jangan tangan kanan saja; pemeriksaan N7 kurang lengkap ya, belum periksa mata berkedip; dek, kamu anamnesisnya tadi kurang lengkap jadi terapinya jadi kurang, itu pasien mata kirinya perih banget, kasihan; tadi dirimu nanyanya yang mata kanannya; ingat patofisiologisnya ya, mana yg ipsilateral mana yg kontra; belajar lagi ya dek :)
IPM 5 KARDIOVASKULER	Sebaiknya pada anamnesis ditanyakan hal-hal yg bisa membedakan antara sesak napas dari jantung atau paru. Faktor risiko belum cukup tergali. Cara memeriksa JVP tidak benar, penggarisnya ditegakkan di clavikula dek? Apakah cukup auskultasi pulmo bagian superfisial saja tidak mencoba mencari ronkhi di bagian basal?? Belajar lagi EKG ya dek, bagaimana syarat ada elevasi?? Dx hanya menyebutkan Gagal jantung. Tidak sempat terapi dan edukasi jarena waktu habis.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan penunjang cuma 2
IPM 7 INTEGUMEN	Ax : Masih belum digali bbrp hal.. jangan lupa, ditanyakan juga, apakah ada penjaralan ke daerah lain dr UKKnya ngga?. UKK : pd daerah sela2 jari tangan kanan tdp modul multipel dasar eritem dan ada skuama halus bekas garukan.Dx : Scabies. DD : Dermatitis iritan -> klo DD dermatitis iritan, sdh dikonfirmasi belum riwayat kontak dengan bahan yg iritan dek?. Tx : Obatnya hanya cetirizine dek?. Buka lagi yaa bukunya, belajar lagiii... Agar lbh variatif menguasai kasus2nya.
IPM 8 GASTROINTESTINAL GASTRITIS	anamnsis ok, px dah sistematis cuma belum lengkap, pekak beralih dan shiftingdulness belum dicek,
IPM 9 GENITOURINARIA	saat px RT mencari pembesaran prostat tapi setelah dikonfirmasi yang dicari apa tdk paham? (harusnya mencari linea media, sulcus lateralis, polus superior). posisi [penis saat dimasukkan kateter harusnya gimana dik? fiksasi untuk kasus retensi urin sebaiknya diarahkan penis ke abdomen agar alirran lancar dan cepat keluar dr VU. rujuk??