

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

16711157 - IZZUL FATA KHALILUL HAQ

STATION	FEEDBACK
IPM 3 ENDOKRIN METABOLIK	hanya bisa mengusulkan penunjang 1 yng benar, dalam menyampaikan dx tidak perlu menyebutkan jenis kelamin, usia, edukasi kukrang spesifik : olah raga yang seperti apa untuk DM, bagaimana manajemen diet DM? komplikasi DM?, minum obat harus gimana, tanda darurat DM? dosis kurang tepat u pasien DM baru, banyak mengusulkan penunjang, namun berfikir terlalu luas (itu untuk yang komplikasi kamu sebutkan, pada yang non komplikasi DM saja kamu pikirkan penunjangnya ya)
IPM 1 MATA	anamnesis kurang menggali faktor resiko// px visus sebaiknya semua huruf diuji kan pada pasien dan sampai pada snellen chart yang 6/6 atau 5/5// sudah cuci tangan sebelum px// px anterior cukup baik// diagnosis kalazion tidak tepat ya mas izzul// edukasi terkait penyakit tidak tepat// kompres hanyat tidak perlu dibuat dalam bentuk resep// resep antibiotik topikal tidak sesuai kasus karena diagnosis sudah tidak tepat// belajar lagi ya mas
IPM 5 KARDIOVASKULER	Sebaiknya pada anamnesis ditanyakan hal-hal yg bisa membedakan antara sesak napas dari jantung atau paru. Pasien sudah mengatakan minum obat rutin sebaiknya ditanyakan jg terkait pengobatan tsb. Palpasi dulu bar perusi ya dek. Cara mengukur JVP tidak benar krn penggaris diletakkan di proc,xyphoideus bukan angulus sterni. Dx hanya menyebtkan gagal jantung kronik derajat III. Tidak sempat edukasi.
IPM 6 SISTEM RESPIRASI	anamnesis: kurang menggali keluhan penyerta, padahal ada keluhan lain yang menyertai. kebiasaan tanyakan yang terutama berkaitan dgn kemungkinan penyebab keluhan ya. RPD juga blm ditanyakan. Hal yg memperberat dan memperingan keluhan blm digali. menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang dgn benar, namun blm bs menginterpretasikan rojntgen . diagnosis kerja benar, namun gradenya belum benar, diagnosis banding sudah baik. pemilihan terapi 2 obat sudah baik, namun pertimbangkan pada kasus ini apakah cukup diberikan dgn oral? apa fungsi pemberian antibiotik pada kasus ini ya? katanya diagnosisnya asma? dilihat lagi ya bagaimana terapi untuk asma.
IPM 7 INTEGUMEN	Anamnesis : riwayat kebiasaan, seperti kebersihan pribadi belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik, hanya menyebut eritem dan terowongan yang benar. Diagnosis benar. DD tidak tepat. Terapi : nama obat benar, sediaan dan dosis tidak benar. Edukasi : cara pemberian obat tidak tepat, edukasi lain masih kurang seperti anjuran anggota keluarga yang sakit serupa untuk berobat, merebus baju dll.
IPM 9 GENITOURINARIA	tidak melakukan inspeksi ttg bulging dan nyeri tekan suprapubik, deskripsi RT minimalis perlu di up, informed consent ya di improve, jangan lupa saat insersi posisi erect 90 derajat, paisien nya diajak ngobrol dan di edukasi ya