

FEEDBACK OSCE 3.4 Angkatan 2019 TA 2021/2022

19711002 - HANIFAH RIFDA NURAINI

STATION	FEEDBACK
KULIT	kurang mencari faktor pencetus sebleumnya, px fisik : sdh baik, deskripsi UKK: msh kurang lngkp terutama khas penyebaran lesinya,,dx kurang lengkap regionya, tx benar tetapi analgesiknya cukup 1 ya, pct bisa sbg antipiretik dan analgetik jg lo...lainnya baik
MATA	blm menggali RPD-RPK, r.sosial, belum cuci tangan, bila dari ax dan visus tidak ada kemungkinan ke arah penyakit yg berhubungan dengan penyempitan lapang pandang, maka px lapang pandang sebetulnya tidak perlu dilakukan. cara melakukan px keratoskop placido salah, cara px pupil juga masih salah, blm cuci tangan,
THT	Anamnesis oke. Tidak menanyakan VS, pakai headlamp yang bener ya dek, mlorot terus, bisa dikecangkan terlebih dahulu, pemeriksaan mulut tenggorok oke, pemeriksaan hidung tidak inspeksi palpasi. Pemeriksaan telinga palpasi hanya pada salah satu telinga aja. dx abses tonsil kurang tepat ya, dd oke, terapi hanya mampu menentukan antibiotik saja, edukasi waktu habis