

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 6 TA 2014/2015

12711034 - ? PUTRI PURNAMA SARI

STATION	FEEDBACK
CVS	baca instruksinya dek baik2.. disuru apa aja..ga ada istruksi suru ax ya ga usah di ax..px fisik hanya torax anterior saja. penunjang:ekg dan ro thorax.
Endokrin	kurang USG tiroid, dd kurang 1 yg tept,
Kulit	Edukasi pemakaian obat kurang tepat
Mata	oculi palpebra sinistra terdapat hordeolum ekstermun? palpebra sinistra? coba pelajari lagi yang benar bagaimana ya. DD yang lainnya dilengkapi juga.pada saat pasien menanyakan penyakitnya apa jangan dijawab dengan bahasa medis, karena pasien tidak mengerti, cukup jawab dengan timbilan. dosis antibiotik kurang tepat.
Muskuloskeletal	jangan lupa u px mobilitas kaki, jangan cuma sekedar tanya, 2. jangan lupa juga px ROM 3.diagnosisnya RA ya bukan OA 4. edukasinya jangan jalan sore klo penyakitnya udh agak sembuh..
Neurobehaviour	belum melakukan pemeriksaan kekuatan otot/ pada pemeriksaan penunjang tidak melakukan pemeriksaan yang lengkap seperti darah rutin dan screening faktor resiko ke arah sepeti untuk kadar kolesterolnya, edukasi terkait perjalanan penyakit dan golden period juga perlu/ diet dll
Pencernaan	Anamnesis sudah baik. Pemeriksaan fisik oke. diagnosis ok. Terapi: pilihan obat ok,aturan pakai omeprazol diperhatikan ya (1x1??) kalo seperti ini dosis harian tidak tercapai dek
Respirasi	diagnosa kurang lengkap. PPOK dengan eksaserbasi akut. Pemilihan obat kurang lengkap, bisa diberikan antibiotik, bronkodilator dan kortikosteroid
THT	Ax : RPS yang berhubungan dengan nyeri telinga banyak yang belum digali (nyeri telinga harusnya gali ada keluar cairan dari telinga tidak jika ada warnanya apa, ada penurunan pendengaran tidak, ada terasa penuh tidak, bunyi berdenging tidak, RPD : kurang menggali riwayat batuk pilek, RPK dan kebiasaan ok. Px fisik :informed consent kurang lengkap, tidak cuci tangan sebeoum dan steelah px, menggunakan headlamp jangan seperti memakai mahkota , lampunya tepat diglabela, saat inspeksi lampu headlamp dinyalakan, inspeksi perhatikan ada tidak cairan, palpasi : lakukan palpasi limfonodi pre dan post auricula (pembesaran ada tidak dan nyeri tekan), sebelum memakai otoskop gunakan corong terlebih dahulu untuk melihat ada tidaknya serumen dankondisi kanalis, menyiapkan otoskop lama, corong otoskop sesuaikan ukuran telinga pasien (dewasa ambil yg paling gede /medium jangan paling kecil) danpemasangan tidak tepat sehingga pada waktu dipakai px corong otoskop melalukan sempit jatuh corong otoskopnya (ketika jatuh ganti jangan dipakai lagi tanpa dibersihkan, pxmembran timpani dilihat selain warna, cone of light dan ada sekret tidak, lihat juga bulging tidak, intak tidak(penting untuk memnentukan stadiumnya), valsava dan toynbee tidak dilakukan, Dx kurang lengkap klo cuma OMA sampaikan juga stadiumnya, Tx : ada 2 obat yang memiliki efek mirip (parasetamol dan asmef) tata cara penulisan resep sudah ok sekali--> pilih salah satu aja Edukasi kurang tepat : pasien oma edukasi ke otitis eksterna
Uropoetika	tidak sistematis. tdk memakai duk. selang kateter tdk dimasukkan smp percabangan