

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

11711147 - NAUFAL MUBARAK

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	lab: gula darah saja, dx dmt2 dg neropati dan dmt1 dg neropati.
GASTROINTESTINAL	pemeriksaan abdomen organ lain juga diperlukan untuk menyingkirkan diagnosa lain sesuai keluhan pasien, misal keluhan mual muntah berasal dari cholelitis, atau nyeri perut atas referred pain berasal dari appendicitis. lain2 sudah baik. komunikasi baik.
GENITOURINARY	Diagnosis yang lengkap= retensi urin ec suspek BPH. diagnosis yang benar hanya 1 ya.
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Anamnesis baik. Px fisik yg sistematis. Px paru, abdomen, ekstremitas tidak perlu dilakukan? Apa beda DF dan DHF? DDnya apa? Kalau minta px serologis (IgM, IgG) harus jelas, serologis untuk penyakit apa?
INDERA	cuci tangan sebelum pemeriksaan, gunakan tangan kanan ya saat memeriksa konjungtiva.....
INTEGUMENTUM	gali ya faktor penurunan imunitasnya,,,deskripsi ukk gak lengkap--> dasar eritem,,bukan makula kemerahan ya...interpretasi gak tau, dx.kurang sebutin regio--> regio tadi juga kurang tepat...knapa diberi kortikosteroid??asiklovir dosis dan sediaan salah, berapa hari?--> baca lagi
KARDIOVASKULER	anamnesis kurang detil terkait penggalan faktor-faktor yg memperberat dan memperingan. tapi secara umum sudah ok. pemeriksaan fisik tolong jangan terlalu detil seperti pada px semester awal. pada IPM sebaiknya px mengacu pada kasus. anda kehabisan waktu karena terlalu lama di anamnesis dan pemeriksaan fisik
MUSKULOSKELETAL	px fisik bisa dirunutkan lg dari VS ke fisik karena nyeri bisa mempengaruhi VS, resep mohon bisa dimasukkan kolkisin
PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. Diagnosis coba dlengkapi ya, ringan/sedang/berat? dengan atau tanpa psikotik? terapi: pilihan obat tidak tepat. Edukasi sampaikan sakitnya apa, apa yg harus dihindari oleh pasien (agar tidak memburuk). Jangan lupa rencanakan terapi kognitif-behavioral.
REPRODUKSI	secara umum sudah cukup baik. minta pasien untuk mencuci lengannya. 1) gunakan bahasa yg dipahami pasien, misal istilah volar ketika menyampaikan ke pasien diperjelas artinya. 2) jgn kemrungsung, belajar tenang & tersistematis, 3) belajar lebih sabar, 4) perhatikan kenyamanan & keamanan pasien, 5) lakukan prosedur tindakan secara tersistematis
RESPIRASI	cuci tgn sebelum dan sesudah px,kardio di px juga minimal auskultasi.
SARAF	ax belum menggali faktor resiko keluhan pada RPD, px GCS sdh benar, pemeriksaan provokasi nyeri dan sensibilitas tidak cocok utk pasien ini. Belum periksa refleksi fisiologis utk ekstremitas bawah. belum edukasi pasien tentang penyakitnya