

FEEDBACK REMEDIASI I - OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

09711126 - FATONI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	px la kurang, dx kurang
GASTROINTESTINAL	hal yg memperingan dan memperberat keluhan pasien apa saja?. informed consent sdh ok. dek, inspeksi yg dinilai adalah yg memiliki makna klinis dek terutama terkait dg keluhan pasiennya. tdk perlu dilaporkan "banyak bulunya". makna klinis ke penyakitnya apa?. dx: gerd. dd: gastritis, ulkus peptikum.-->ulkus peptik atau ulkus gaster yg lbh pas dek utk dd nya? tulis resepnya yg lengkap dek..perhatikan kelengkapan format resepnya juga. ranitidin brp kali sehari minumnya? nulid nsms obstnys jugs yg bner donk dek.. ranitidi ditulis raniki 150 mg. aturan minum obatnya juga dituliskan diminum a.c atau p.c? kombinasikan obatnya gol.pompa proton dengan gol.prokinetik.
GENITOURINARY	sebaiknya fiksasi pada kateternya bukan pada penis
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Anamnesis kurang tajam. Px fisik abdomen terdapat beberapa cara yang kurang tepat. Penunjang hanya meminta DR dan kimia darah. Dx Hepatitis DD/ peritonitis. Tx Ibuprofen dan PCT
KARDIOVASKULER	
REPRODUKSI	tidak melakukan bimanual, tidak mengukur ukuran uterus ke akdr, tidak mengklek benang, tidak menyelipkan benang AKDR
RESPIRASI	pendekatan anamnesis/komunikasi bagus namun kurang terarah dan menghabiskan banyak waktu sehingga px tergesa-gesak, blm lengkap. diagnosis blm lengkap
SARAF	penilaian respon verbal salah. belum periksa VS. periksa refleks fisiologis harusnya 2 sisi kanan dan kiri ekstremitas atas dan bawah.