

FEEDBACK REMEDIASI I - OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

09711170 - UMMI FAHRIANI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	bb, tb (-), lab kurang
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Anamnesis kurang menggali faktor risiko. Px fisik VS, Rumpel leed tapi tidak px abdomen.
INTEGUMENTUM	ax kurang lengkap, banyak menanyakan hal yg tidak relevan dg kasus. Melakukan px UKK tanpa palpasi --> makula?? dasar eritem berisi cairan bening, multipel dan menyebar (makula adalah peninggian datar padat dik, kok bisa berisi cairan??, apa bedanya dengan vesikel?). resep : yng benar hanya jenis obat yang diberikan (asiklovir dan PCT), namun sediaan, dosis, aturan pakai salah
KARDIOVASKULER	peserta tidak menanyakan keadaan umum, tidak menanyakan pemeriksaan JVP dan edem tungkai, peserta salah membaca EKG, peserta salah diagnosis (mungkin karena salah membaca EKG jadi salah diagnosis)
MUSKULOSKELETAL	ax cukup, gali dikit lg mengenai perjalanan nyerinya..px penunjang tambah RO metatarsal sin, kasih alupurinol?kolkisin..
PSIKIATRI	pertanyaan terkait gejala psikiatri masih kurang. misal gejala positif seperti marah2, gejala negatif seperti murung, lama masing2 gejala, belum banyak dan belum mendalam. *dan lupa nanya nama pasien :)* dd: depresi, skizofren, bipolar tx keliru kekuatan haloperidol. edukasi kurang tentang pengobatan rutin
REPRODUKSI	tidak meminta pasien untuk mencuci tangan terlebih dahulu dan rileks, memegang spuit tanpa sarung tangan padahal spuit prinsipnya steril. Peserta mencoba melepas jarum pada spuit. spuit yang sudah dipegang di letakkan lagi di tempat steril.. (peserta tidak memperhatikan prinsip steril), pakai sarung tangan tanpa teknik aseptik, lengan belum disinfeksi udah di pasang duk steril, cara disinfeksi salah, tidak sentrifugal, tapi malah diusap2 berulang-ulang, peserta tidak benar dalam pemasangan scalpel, peserta menggunakan tangan. (tidak berhati2). memeriksa daerah anestesi hanya ditekan2 pake tangan, tidak berefek pada pasien/ tidak bisa memastikan apakah obat sudah benar2 bekerja atau belum. pemasangan implan di lakukan dengan memasukkan implan dulu ke dalam trokar baru dimasukkan ke lengan, trokar dimasukkan tidak sampai garis 1, hanya di garis 2 kemudian implan di dorong menggunakan mandrin, lalu trokar dilepas dan dimasukkan lagi saat akan memasukkan implan kedua. teknik pemasangan implan sebagian besar salah.
RESPIRASI	anamnesis : sudah bagus, inspeksi kurang lengkap, belum dilihat ada tidaknya retraksi, teknik penilaian pengembangan paru belum benar, pemeriksaan sudah lengkap walaupun belum runtut, hanya dapat menyebutkan diagnosis dan 1 dd, edukasi sudah baik
SARAF	pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis meliputi ekstremitas atas dan bawah kanan dan kiri ya. diagnosis banding TTH tidak tepat