

FEEDBACK REMEDIASI I - OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

09711194 - RIZZA FEBRI DIANTORO

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	salah dosis dan cara pemberian obat, blm memberikan edukasi.
GASTROINTESTINAL	apa sajakah hal yg memperingan dan memperberat keluhan?informed consentnya dek diperbaiki lagi yaa..jangan hanya bilang:"baik bapak sy akan lakukan pemeriksaan dulu silahkan berbaring". informed consent meliputi apa yg akan dipx, tujuan px, bgmn prosedurnya, apakah ada atau tdk risiko dr tindakan yg akan dilakukan, diakhiri dengan pertanyaan apakah pasien brsedia atau tdk?'. -->informed consent itu cukup kompleks ya..hangatkan dulu membran stetoskopnya saat akan auskultasi, hangatkan dulu kdua tlpak tangan saat akan melakukan palpasi. dx: gerd. dd: gastritis, ulkus gaster. dx dan dd oke. penulisan resep: perhatikan kelengkapan penulisan resepnya ya dek.. pro dan usia diisi donk, tanggal penulisan resep juga ditulis. dosis obat ranitidin brpa dek?baca lagi yaaa..bener nggak 100 mg?diminumnya brp kali sehari?. nozoprazole obat apa ya?golongan apa?coba dicek lagi yaa sdh tepat kah penulisan nama obatnya.. apakah yg dimaksud adalah lansoprazole? dosis obat dibaca lagi yaaa...nozoprazole 500 mg?-->obat apa?dosisnya?. beri garis penutup resep ya..
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: cukup baik, tanyakan kemungkinan kehilangan cairan ya. Px: cuci tangan who ya. Tdk periksa tanda syok, pemeriksaan thoraks dan abomen, tdk tes torniquet. Dx: DHF. DD: campak, malaria? Terapi: pilihan obat benar, namun sediaananya diberikan tablet, dosisnya itu juga untuk dewasa, tdk sesuai dgn berat badan. edukasi masih kurang tepat, benarkah perlu rawat inap? jelaskan juga apa yg harus dilakukan ibu, apa tanda bahaya yg harus diwaspadai, bagaimana pencegahan penularannya?
INDERA	Anamnesis: sudah baik. Px fisik: jangan lupa menggunakan headlamp saat inspeksi. Sebelum otoskop periksa dulu menggunakan corong telinga untuk menilai patensi CAE nya. Tidak melakukan valsava manuver. Diagnosis: sudah betul tapi kurang lengkap..dilihatlg jenis dari otitis eksterna. Tx ok: kurang obatuntuk simptomatiknya.
INTEGUMENTUM	px suhu dengan temp yang pernah dgunakan sebelumnya pd pasien lain (di aksiler) kok kamu pakaikan pada anak di mulutnya??px fisik kulit tidak melakukan palpasi, inspeksi tidak menggunakan lup. Interpretasi cukup lengkap. interpretasi tzanc : giant nucleated cell? (sel besar berinti?), harusnya multinucleated giant cells. resep salah dosis (pct 500mg 3x1, acyclovir 100mg 3x1-->pd anak bb 15kg?)
MUSKULOSKELETAL	ax cukup, gali dikit karakteristi dan gejala sistem lin yg kira2 terkait..cuci tg sebelum dan sesudah ya..px fisiknya yg relevan ya mas, (r. Patela n achiles utk apa terkait kasus ini)px penunjang nya intepretasinya apa?haloperidol utk ngobatin apa ?pasien ini ada indikasi dikasih haldol?
PSIKIATRI	Ax : imasih sangat kurang menggali gejala terkait kasus, untuk mengarahkan ke derajatnya sebaiknya gali lagi gejala perburukannya, Dx : salah derajat, kurang lengkap dan tidak men dd, penulisan resep kurang lengkap kekuatan obat salah, edukasi masih kurang

REPRODUKSI	memegang lidocain yang tidak steril dengan sarung tangan steril. Tidak mengindahkan teknik aseptik, pegang korentang setelah pake sarung tangan. Peserta sepertinya kurang memahami mana yg steril dan yang tidak. Tidak memasang duk steril sebelum anastesi, sehingga tangan steril mengenai bagian tubuh pasien. cek anastesi cuma ditekan2 pake tangan, tidak ngefek ke pasien kalau hanya di cek pakai tangan. teknik pemasangan implan secara keseluruhan benar.
RESPIRASI	ok