

FEEDBACK REMEDIASI I - OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

09711319 - HENNIKE FEBRIANTI

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|---|
| ENDOKRIN & METABOLIK | px sensibilitas tdk runtut, dx dm tip2 dan dm gestasional... |
| GASTROINTESTINAL | kalo pasiennya sdh merasakan tdk nyaman, perhatikan pasiennya..suru pasiennya berbaring saja ditempat tidur sambil di ax. jangan disuru tunggu sebentar..cara informed consentnya gmna dek? jangan hanya bilang "bapak kita lakukan px fisik dulu ya, silahkan berbaring.'-->apakah ini informed consten kah? informedconsent dilakukan di awal dek..vitalsign itu juga tmasuk px fisik juga. informed consent meliputi apa yg akan dipx, tujuan px, bgmn prosedurnya, apakaha ada atau tdk risiko dr tindakan yg akan dilakukan, diakhiri dengan pertanyaan apakah pasien brsedia atau tdk?'. sikap profesionalismenya diperhatikan.. :) kadang blocking sambil berpikir tindakan apa yg akan dilakukan selanjutnya apakah perkusi dlu atau palpasi dulu. saat mau palpasi hangatkan tangan dulu..mau auskultasi hangatkan membran stetoskopnya dulu. dx: GERD. dd: gastritis, kolelithiasis. -->kolelithiasis? bisa dijadikan dd kah?coba pikirkan dd yg lainnya ya..yg bisa lbh mungkin dr keluhan dan hsl px fisiknya :) edukasi dan terapi belum dilakukan karena sdh kehabisan waktu..lebih diperhatikan lagi waktu utk anamnesisnya ya.. |
| GENITOURINARY | duk sterile tidak dipakai. |
| HEMATOLOGI & IMUNOLOGI | Ax: cukup. Px: lakukan dengan sistematis, mulai dari kepala sampai ekstremitas. Diagnsosi kurang tepat. Pilihan obat benar, namun dosis dn sediaan keliru. |
| INTEGUMENTUM | habis cuci tangan WHO jangan di lap ke baju ya. Tidak memakai handscoon dan tidak melakukan palpasi. Tidak dapat menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang. Terapi tidak tepat dosis dan cara pemberian |
| KARDIOVASKULER | Palpasi: lokasi palpasi katup jantung kurang tepat, mis. apex dipalpasi dibawah arcus costae? Itu sudah di abdomen. Perkusi batas jantung kurang tepat. Lokasi auskultasi katup trikuspid, katup mitral, katup pulmonal, serta septal tidak tepat. EKG dan Xray toraks: normal, benar. Diagnosa dan diagnosa banding benar. |
| MUSKULOSKELETAL | |
| PSIKIATRI | ax lumayan baik, meski masih perlu memperdalam gejala psikiatri yang ada pada pasien. dd: skizofrenia, depresi, bipolar (biasakan sebut episodenya). tx:cek kembali sediaan haloperidol. jangan lupa menyampaikan untuk berobat rutin |
| RESPIRASI | |
| SARAF | pemeriksaan refleks fisiologis posisi tangan terlalu ekstensi; px reflreks acilles posisi salah dan terlalu dorsofleksi; px refleks patologis dah ok dan lengkap; |