

FEEDBACK REMEDIASI I - OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

10711113 - FITHA PUSPITHA SARI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	dx: dm ec neuropati...
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: baik. Px: lakukan dengan sistematis ya, mulai dari kepala sampai ekstremitas. Diagnosis dan 1 diagnosis banding benar. Pemberian terapi kurang tepat, benarkah perlu antibiotik? Edukasi kurang lengkap, harusnya jelaskan penyakit pasien, apa yang harus dilakukan dan tanda bahayanya apa saja
INDERA	cara memeriksa kurang tepat, pemeriksa berdiri, seharusnya duduk,, supaya lebih nyaman melihat keadaan telinga. Diagnosis salah.. Perlu belajar lagi.. Apa itu OMA, OE, stadium2 dalam OMA,,terapi salah.. Belajar lagi ya, dik?
INTEGUMENTUM	px UKK hanya inspeksi, makula?? dasar eritem,vesikel berisi cairan bening, multipel dan menyebar (makula adalah peninggian datar padat dik, kok bisa berisi cairan??, apa bedanya dengan vesikel?). Tzanc test : hifae??. resep : yng benar hanya jenis obat yang diberikan (asiklovir), namun sediaan, dosis, aturan pakai salah, jumlah pemberian??
KARDIOVASKULER	Auskultasi: hendaknya auskultasi pulmo juga dilakukan, katup mitral hendaknya juga diperiksa. Pemeriksaan penunjang: interpretasi XRay kurang tepat, cara penghitungan CTR salah. EKG: disebutkan ada ST elevasi di V3 dan V2. Yang benar: tidak ada ST elevasi, EKG normal. Diagnosa kerja dan diagnosa banding didasarkan pada interpretasi pemeriksaan penunjang (EKG dan XRay) yang kurang tepat. Belajar lagi, yak. :)
MUSKULOSKELETAL	
PSIKIATRI	Ax : masih kurang menggali gejala terkait kasus, untuk mengarahkan ke derajatnya sebaiknya gali lagi gejala perburukannya, Dx : hanya menyebutkan deprsei dd anxietas tanpa derajat dan kurang lengkap, penulisan resep salah obat (meresepkan ahloperidol --> ini antipsikosis dek untuk scizofren), kurang lengkap tidak menuliskan jumlah obat berapa, edukasi masih kurang
REPRODUKSI	tidak meminta pasien rileks, tidak meminta membuka pakaian bawah dan mengosongkan kandung kemih, memasukkan sonde tapi tidak mengukur ukuran uterus, saat memasukkan AKDR sonde gadikeluarkan, tidak mengklem dan menyelipkan benang AKDR, ON3x
RESPIRASI	anamnesis baik, teknik pemeriksaan kurang sistematis.edukasi masih kurang.
SARAF	anda kurang pede, mengerjakan step dengan keraguan terutama diagnosis yang kurang lengkap.