

FEEDBACK OSCE REMEDIASI I PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711067 - NELLY RATNASARI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	secara umum sdh baik, dasar dx: ax kurang onsetnya, non farmakologi dan farmakologi kurang lengkap indikasi dan sediaan sudah benar namun dosis blm benar
HEMATOLOGI	dd malaria kurang tepat, blmmenyebutkankultur utk px penunjang. kloramfenikol 4 kali sehari ya, edukasi tanda kegawatan
INTEGUMENTUM	anamnesis: blm menanyakan kebiasaan, yang mungkin bs jadi faktor risiko keluhan pasien. pemeriksaan: kalau perlu gunakan lup ya. deskripsi ukk: apakah hanya tampak bula? unilateral? bagaimana dermatomnya? pengambilan sampelnya tes Tzank darimana, benarkah dari cairannya? diagnosis kurang lengkap, sebaiknya lokasinya disebutkan ya.
KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah baik. Pemeriksaan thoraks: sudah baik. Pemeriksaan penunjang: baik. Diagnosis: kurang satu diagnosis banding yang tepat (IMA terlalu luas, tdk spesifik).
MUSKULOSKELETAL	baca rongent salah, diagnosa jadi salah (pelajari lagi jenis2 fraktur dan gambaran rongentnya)
RESPIRASI	Untuk anamnesis asma bronkhiale sebaiknya menggali trias atopik (asma, rhinitis alergi, urtikaria). Jangan lupa untuk membedakan sesak nafas kardial dan dari sistem respirasi. Kebiasaan merokok dan lain-lain serta kondisi tempat tinggal (benda berdebu/potensi menyimpan debu, suhu lingkungan), ventilasi sebaiknya ditanyakan. Pemeriksaan thorax posterior belum perkusi, batas pengembangan paru dan auskultasi.