FEEDBACK OSCE REMEDIASI I PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711125 - PANJI WAHYU SYAHPUTRO

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	
GASTROINTESTINAL	tes appendisitis tdk perlu dilakukan utk kasus ini. DD dispepsia terlalu umum. omeprazole 4 kali sehari kebanyakan.
HEMATOLOGI	dx oke, dd gastritis kurang tepat, endoskopi?kurang minta widal dan kultur, interpretasi igM menunjukkan??diingat lg nilai normal DR ya,,,patogenesis sudah oke, kurang dikit2 saja, kurang runtut, kenapa pilih ibuprofen??dosis dan sediaan kotrimoksasol kurang tepat,
INTEGUMENTUM	pemeriksaan: keluhan pasien sampai ke punggung bawah, tp bagian tersebut tdk diperiksa. pada pemeriksaan kulit sebaiknya dipalpasi juga ya. deskripsi ukk: lokasinya kurang jelas menyebutkan yg kanan atau yg kiri. kurang menyebutkan bagaimana jumlahnya, dan persebarannya. pemeriksaan penunjang benar. interpretasi kurang tepat. edukasi:benarkah saat ini sangat menular? bagaimana perawatn lesinya? pengobatannya berapa lama?
KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah baik. Pemeriksaan thoraks: sudah baik. Pemeriksaan penunjang: sudah baik. Diagnosis: kurang satu diagnosis banding yang tepat (IMA terlalu luas, tdk spesifik).
PSIKIATRI	anamnesis kurang menanyakan riwayat perkembangan awal. pemeriksaan psikiatri masih kurang lengkap. dx pasti kurang tepat, bukan bipolar fase hipomanik ya panjim tapi fase depresi. coba baca fase hipomanik itu bagaimana gejalanya, sama tidak dengan pasien ini.
REPRODUKSI	tidak melengkapi ax riw persalinan sebelumnya dan imunisasi TT. tidak cuci tangan sebelum px tanda vital. IC oke. sebaiknya px konjungtiva , mulut, dilakukan ke ps. belajar lagi cara melakukan px leopold 1 yang benar(bagaimana taunya melenting atau tidak).periksa djj pemeriksa menghadap kaki ibu. kehabisan waktu...kurang edukasi kunjungan selanjutnya
UROGENITAL	saat semprotkan gel ke uretra, posisi penis 90 derajat.