

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**

**14711043 - WINTANG DAYINTA TANAYA HUTAMI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	dtdk menanyakan terapi yang telah diberikan, R alergi? px kulit tanpa menggunakan lup dan senter, DD salah semua (varisella dan CLM).
MUSKULOSKELETAL	kurang runut dan sistematis, on 2x, cara mengambil lido dari ampul sinau lagi, tapi tahu prinsipnya dan ngerti kalo itu salah, kurang hati hati dan teliti,
PSIKIATRI	anamnesis baik, tapi coba digali juga kepribadian pasien sebelum sakit ya; pemeriksaan psikiatri sudah baik; Diagnosis benar, DD depresi benar namun kurang lengkap, harusnya menyebutkan depresi ringan; hipersomnia kurang tepat, kan pasien tidak bisa tidur, jadi tidak mungkin hiper kan?; pemilihan terapi tepat
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	keseluruhan baik, hanya interpretasi rontgen pedis dapat ditambahkan adanya erosi tulang, dan pada tulang apa?
SISTEM GASTROINTESTINAL	pemilihan infus set makro atau mikro dan tranfusi set berganti ganti, obat bentuk sediaan tablet untuk bayi kurang tepat,
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax : Perhatikan faktor pekerjaan pasien yaa.. pekerjaan pasiennya apa?? Px : pemeriksaan ekstremitas : nyeri tekan gastrocnemius juga perlu ditest. Penunjang : Darah rutin, anti HbA, Anti HbsAg. Dx : Lepto --> di dx leptonya dari mana? penunjangnya kan blm ada yg menjurus kesana? hayooo.. :). DD : Hep. A dan Hep. B. --> ada DD lain ngga yg lain yang mungkin bisa menjadi dd nya? Tx : dosis doksisisiklinnya sudah benarkah 500 mg dek? coba ya di cek kembali.. :)
SISTEM INDERA	Ax cukup. Px lokalis dilakukan dg baik dan benar. dx ok. tx cukup. edukasi cukup
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	tidak menanyakan riw kehalalan, menstruasi dan pengobatan, cara memegang spekulum salah, tidak melakukan inspeksi dinding vagina dan serviks
SISTEM RESPIRASI	anamnesis: tidak menanyakan hal yang memperberat/memperingan keluhan. px fisik: Inspeksi: tidak menilai ada tidaknya pelebaran SIC, ada tidaknya retraksi dinding dada/penggunaan alat bantu nafas, tidak melakukan palpasi (pemeriksaan fremitus), tidak memeriksa Thorax posterior. tidak cuci tangan sesudah tindakan. Px penunjang: tidak melakukan intepretasi DR. Dx (bronkitis kronis) DD: emfisema --> kebalik ya dek.
SISTEM SARAF	Anamnesis lengkap, menggunakan bahasa awam sehingga pasien mudah memahami, Saat peemriksaan keseimbangan, pemeriksa HARUS di belakang pasien supaya mengantisipasi jika pasien jatuh. pemeriksaan yang dilakukan, romberg, tandem gait, dix hallpike, refleks fisiologis, tinggal memperbaiki tehnik pemeriksaan. pemilihan terapi dan sediaan sudah tepat, tinggal diperbaiki dosisnya sesuai klinis pasien. Edukasi sudah baik, dan mengajarkan ke pasien rehabilitasi yang dapat dilakukan dirumah

SISTEM URINARIA	anamnesis sudah baik hanya penggalan faktor resiko masih lemah, px fisik tidak lengkap dan tidak sistematis (IPPA) tidak melakukan ketok ginjal, edukasi jadi tidak adekuat karena step sebelumnya tidak maksimal
-----------------	---