

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711046 - INTAN PUTRI MAHANANI

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|---|
| INTEGUMENTUM | UKK tampak papul dan krusta kemerahan tersebar dengan tepi sesuai normal, gak ada krusta to itu.. papul.. Dx scabies,DD CLM dan DKI |
| MUSKULOSKELETAL | kontrol perdarahan dengan kassa. hecting gunakan pinset anatomis untuk mengangkat jaringan. jilbab menyentuh2 daerah steril. dan mencuci tangan secara aseptik ya. buang semua alat di larutan khlorin. |
| PSIKIATRI | Dalam menanyakan stresor mungkin menyinggung perasaan pasien, bisa dengan cara yang lebih halus. Faktor kepribadian/riwayat masa kecil belum tergalil dengan baik. Sudah bisa melakukan pemeriksaan psikiatri dengan baik. Diagnosis banding yang disebutkan cukup banyak namun diagnosis utamanya kurang tepat, seharusnya insomnia. Bila memakai Sertralin dosis awal cukup 1x50 mg. |
| SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME | pada anamnesis sudah menanyakan keluhan utama, rpd, rpk, riwayat pengobatan, riwayat sosial, lingkungan sdh ditanyakan, px fisik dilakukan dg baik namun interpretasi blm lengkap, px penunjang yg dilakukan kadar AU dan Ro namun interpretasi ro blm tepat, jenis obat yg diberikan sdh benar namun dosis blm tepat, dd sdh benar, edukasi lengkap |
| SISTEM GASTROINTESTINAL | DX diare dengan dehidrasi ringan sedang? cuci tangan dilakukan , pemilihan infus pake infus mikroset (?) , pemasangan infus kurang memperhatikan kenyamanan pasien, tornikuet tdk segera dilepas, farmakoterapi zink dan paracetamol, sebaiknya ditambah oralit. |
| SISTEM HEMATOINFEKSI | sudah baik |
| SISTEM INDERA | sudah memakai headlamp dengan posisi lampu pada glabela. sudah duduk menyilang dan mmeriksa telinga kanan dan kiri. ketika pindah posisi, putar saja kursinya, nggak usah pindah2. dx benar. tx: sudah memberikan antibiotik topikal dan sistemik, sayangnya yg topikal ditulis eye ointment. bisa juga sih dipakai, tapi kurang tepat indikasi |
| SISTEM KARDIOVASKULER | blm tanya rpk, r lingk-sosial, blm cuci tangan sblm px, blm px fisik umum head to toe, px mjd tdk sistematis, obat dosis tdk tepat krn ini HT gr 2 shg pilihannya kombinasi, tdk bisa 1 macam obat dosis spt grade I |
| SISTEM REPRODUKSI | Anamnesis cukup baik, perhatikan aspek sterilitas, serta px.fisik inspeksi jangan lupa ya... baik pemeriksaan luar maupun inispekulo |
| SISTEM RESPIRASI | ax ok, px ok, pembacaan rongent kurang oke, DD 1 kurang tepat, edukasi kurang (menghindari faktor risiko) |
| SISTEM SARAF | ananmesis nya coba lebih sistematis, gejala central, perifer dan triase meniere..px fisik utk gangguan central dilakuka ya.. |
| SISTEM URINARIA | anamnesisnya cukup baik. untuk cuci tangan WHO terbalik langkah nomer 5 dengan 6 nya. untuk pemeriksan fisik sudah cukup bagus. untuk pemeriksaan penunjang sudah cukup interpretasinya. untuk diagnosis seharusnya lebih spesifik ke cystitis. untuk DD kenapa ada trauma urethra? ada riwayat kah? semua trauma harus ada riwayat trauma. untuk edukasi sudah cukup baik, sudah menyinggung kebiasaan pasien. |