

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

14711127 - ZENITHA PRISMADITHA TEFANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	px. tdk cucui tangan dan pakai senter dan palpasi, kekuatan obat msh salah/
MUSKULOSKELETAL	luka pada skenario adalah luka kotor, tampak kehitaman namun darah terus mengalir. Secara logika, pasien tersebut memerlukan penjahitan untuk menghentikan perdarahan. Apabila luka kotor, maka lakukan debridement lalu dijahit, jangan cuma didiamkan saja.
PSIKIATRI	stressor belum tergali semua , px psikiatri blm semua, Dx ok, DD kurang 1 yg bener, tx dosis diazepam belajar lg ya
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax calon dokter muda kurang lengkap terutama pada gejala penyerta, RPSosek, sebaiknya menghindari kata2 medis seperti diabetes dll. px cukup baik, pasien yang memiliki nyeri sdh berbaring jangan diminta duduk lg ya, px sambil berbaring lbh nyaman, segera cuci tangan setelah px y, penunjang: ok, Dx ditambahkan stadiumnya, DD hanya 1 yang tepat, resep : pilihan obat sdh benar (kolkisin) tetapi dosis dan durasinya kurang tepat, berapa dosis pada stadium akut? ameloxicam boleh, coba pelajari lagi diet pada gout arthritis ya, sampaikan apa yg bs dikonsumsi dan yg harus dihindari selain jeroan dan pecel, edukasikan juga cara minum obat
SISTEM GASTROINTESTINAL	di dalam selang masih ada emboli, jangan lupa untuk mengecek hal tsb ya. melakukan penusukan IV kateter berkali2 namun beru berhasil diakhir. salah dosis sediaan zinc
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah bagus, px fisik tidak sistematis, anda melakukan vs dan ststus lokalis baru melakukan head to toe. px nyeri otot gastrocnemius, px penunjang belum lengkap, darahlengkap tidak disebutkan. edukasi belum lengkap, terapi anda tidak memberikan antipiretik.
SISTEM INDERA	RPS digali lagi ya, misal ada cairan keluar tidak, penurunan pendengaran tdk, dsb. Riwayat pengobatan, Riwayat keluarga ditanyakan juga. Px pemegangan otoskopnya sebelah kiri belum tepat ya. Tx sdh cukup baik, hy kurang analgetik ya
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : Kebiasaan bagaimana? merokoknya gimana? lebih digali lagi untuk kebiasaan pasiennya, sehingga di edukasi juga dimasukkan untuk faktor kebiasaan pasiennya. RPD nya belum ditanyakan. Px : Dx : TTH e.c HT grade I. --> sudah tepat kah HT grade 1? coba diperhatikan lagi TD nya pasien berapa. Perhatikan juga Diastolenya ya, jangan dilihat dari angka sistole nya saja. Tx : Captopril 12,5 3ddI p.c dan Paracetamol 500mg 3ddI p.c p.r.n. --> terpikirkan kah untuk memberikan terapi kombinasi ?, perlukah diberikan paracetamol?. Edukasi : tidak menanyakan saat ax riwayat kebiasaan makannya gmna, jadi meng edukasi santan dan gorengan, pdhal pasiennya tdk suka makan santan gorengan :). modifikasi gaya hidup lainnya apa?.
SISTEM REPRODUKSI	ax: ok, px oke, dx betul, tp penulisan resep salah, dosis salah, durasi salah

SISTEM RESPIRASI	<p>Anamnesis : RPS kurang digali keluhan lainnya, termasuk yg memperberat dan memperingan, belum menggali RPD apakah ada keluhan serupa, kebiasaan terkait dengan keluhan pasien seperti merokok tdk digali lebih lahi berapa banyaknya, rokok apa.</p> <p>Pemeriksaan : tdk melakukan pemeriksaan tanda vital. menyebutkan 2 usulan penunjang dengan baik, namun interpretasi darah rutin keliru, interpretasi rontgen sudah baik, hanya kurang lengkap. diagnosis bisa menyebutkan, namun diagnosis banding belum tepat, Bronkiolitis? dibaca lagi ya. Edukasi kurang menjelaskan apa yg harus dilakukan untuk mencegah keluhan muncul atau bertambah berat.</p>
SISTEM SARAF	ax baik. hanya melakukan px tes vestibuler belum periksa yg lain.
SISTEM URINARIA	pemeriksaan urinalisis dipelajari lagi ya.