

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

14711141 - DIAN MAKNALIA ILHAM

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	fisik tdk palpasi dan pke senter, UKK ada yg kurang tepat, dx benar DD kurang tepat, kekuatan dan aturan obat msh salah.
MUSKULOSKELETAL	penulisan resep kurang lengkap, tidak ada nama pasien dan dokter.
PSIKIATRI	Anamesis secara umum ok, blm tergalil kepribadian sebelum saakit, riw. Perkembangan awal, px psikiatri tidak semua terlaksana, Dx okDD kurang 1 ok, Tx dosis diazepam belajar lg ya...terapi CBT?
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax calon dokter muda :msh bisa dilengkapi lagi gejala penyerta, RPD, RPK, RPSosek, px cukup baik, dokter muda sebaiknya tdk jongkok di depan pasien, penunjang: jangan shopping px penunjang ya, dipilih yang paling dekat, yang diminta hanya 2, kadar asam urat tdk diinterpretasi, dx tdk tepat, asam urat tinggi, nyeri MTP I tp dx RA? resep : allopurinol pada stadium akut sebaiknya dihindari, analgetik pada nyeri hebat dan tanda inflamasi yang cukup menonjol kurang adekuat jika dberikan parasetamol. nama dokter dan pasien tdk ditulis, tanggal resep tdk ada, cuci tangannya segera setelah px ya, coba pelajari lagi diet pada gout arthritis ya, sampaikan apa yg bs dikonsumsi dan yg harus dihindari edukasikan j uga cara minum obat dan tambahkan konsumsi air utk menghindari batu urat.
SISTEM GASTROINTESTINAL	salah diagnosa, dengan adanya tanda penurunan kesadaran dengn tanda2 dehidrasi tampak nyata masa kamu diagnosa dengan dehidrasi ringan sedang. infus set yang digunakan apakah tepat jika kamu memilih tarnsfusi set? ukuran kanula yang dipilih kurang tepat. berkali2 mencoba melakukan penusukan namun darah tdk kelar. sebaiknya jika menarik jarum tdk semata2 di tarik jrumnya. harus ditekan daerah yang di tusuk sebelumnya baru pindah tempat yang baru agar darah tdk keluar. infus macet, kemungkinan k saat diambil terburu2 trus bagian putih kanul plastik yang masuk di pembuluh darah bengkok. tdk menentukan jumlah tetesan yang diminta. obat yg diberikan PC, namun tdk memberikan obat sesuai dengan etiologi diare pasien (tdk memberikan zinc dan oralit?
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik belum lengkap dan kuirang sistematis, anda memeriksa langsung ke status lokalis baru di akhir melikat ikteriknya. anda juga tidak melakukan px nyeri otot gastocnemius, pemeriksaan penunjang sudah benar, hanya mungkin sangat perlu dilakukan tes fungsi hepar. terapi dan edukasi masih kurang lengkap. terapi tidak memberikan obat antipiretik. edukasi tidak menjelaskan mondok yang detil terkait resp yang andaberikan adalah injeksi.
SISTEM INDERA	RPS digali lagi ya, misal ada cairan keluar, penurunan pendengaran, riw pengobatan saat ini. Riw kebiasaan, lingkungan dsb belum tergalil. Periksa juga ya canalis aurikularis eksterna. Bukan hy serumennya saja. Tapi ada tdk hiperemis, edema, massa. Jgn hy terpaku pada membran timpaninya saja. lakukan cuci tangan sebelum dan sesudah ya. Lebih fokus ya. Tx eritromisin dosis pemberian msh kurang tepat ya. Edukasi menghindari gerakan kepala berlebihan itu untuk apa ya?

SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : kebiasaan pasiennya digali lagi.. misal kebiasaan merokok, aktivitas fisik pasien??. gali untuk faktor risikonya pasien. Px : oke Dx : HT stage I --> sudah tepat kah TD 150/100 HT stg I? --> perhatikan lagi yaa sistole dan diastole nya :) Tx : terapi captopril saja? terpikirkah untuk memberikan terapi kombinasi untuk antihipertensinya?. Edukasi : edukasi ke arah modifikasi gaya hidupnya diperbanyak lagi yaa.. pasien ini juga perokok :)
SISTEM REPRODUKSI	ax good, ckp lengkap, blm melakukan toilet vulva toilet vulva boleh dilakukan, tp menggunakan normal salin, blm melakukan visualisasi serviksa dan vagina. tes amin itu dari porniks posterior ya, bukan lateral vagina. trus pH dari dinding lateral vagina, bkn forniks posterior, yang betul cuma px gram dari endoserviksa, dx salah.. terapi salah
SISTEM RESPIRASI	Anamnesis : kebiasaan pasien kurang digali lebih dalam, sehingga ada faktor risiko yg belum tergali. baru digali setelah selesai. Pemeriksaan thoraks sisi depan perkusi paru dan auskultasi paru kok tdk dilakukan, malah pemeriksaan jantung yang dilakukan. Pemeriksaan thoraks belakang tdk dilakukan. usulan penunjang sudah baik, interpretasi rontgen thorax belum benar. diagnosis kurang tepat, dd juga kurang tepat. edukasi mengenai penyakit pasien dan apa saja yg harus dilakukan pasien kurang tepat.
SISTEM SARAF	ax,px baik. namun tx vertigo kurang sempurna..lain2 bagus
SISTEM URINARIA	pemeriksaan abdomen terbalik IPPA, pemeriksaan urinalisis bisa dilengkapi