

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

14711152 - ADITIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	ax cukup lengkap, px. tdk pkai lup dan senter, tdk palpasi, UKK sebagian besar sdh benar,,px.gram msh kurang tepat, interpretasi salah kok streptococcus?
MUSKULOSKELETAL	interpretasi foto tidak jelas.
PSIKIATRI	OK, diagnosis OK, rencana tatalaksana OK, empati thd pasien perlu ditingkatkan
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Anamnesis : belum menggali riwayat pengobatan, riwayat perkembangan, lingkungan. Pengukuran panjang badan, sebaiknya anaknya tdk diletakkan diatas penggaris ya. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan ya. interpretasi pemeriksaa tinggi badan/umur dan berat badan/umur bagaimana?
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax dan px baik/lengkap. interpretasi penunjang dx benar,pilihan terapi antibiotik keliru.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sdh baik. Px fisik cukup baik, hy px auskultasi abdomen diperhatikan caranya msh kurang tepat. Px rumple leed dipelajari lagi ya.
SISTEM INDERA	anmnesis oke, menanyakan faktor risiko penyebab mata merah. saat px visus belum menjelaskan cara menutup mata dengan telapak tangan. belum cuci tangan sebelum periksa. yang dipilih adalah lup tunggal, sebenarnya yang dianjurkan adalah lup binokular. untuk pemeriksaan konjungtiva palpebra superior harusnya instruksi ke pasien bukan merem, tapi melihat ke bawah. mengapa diperiksa lapang pandang juga? untuk dd hordeolum, sebutkan jenisnya (internum atau eksternum). sudah menjelaskan cara pemakaian salep mata dan penyebab keluhan
SISTEM KARDIOVASKULER	syok hipovelemik kan banyak penyebabnya, rolller clamp harusnya dikunci dulu dan drip chamber seharusnya diisi minimal 1/2 sebelum menusukkan infus set ke phlabot, pilihan infus set utk kasus ini tidak tepat, hmmm istighfar yg banyak ya Dit, biar tdk melakukan kesalan fatal seperti ini lagi ya...pengenalan alat infus saja lupa, yg ditusukkan pake apa dll masih salah fatal, pilihan kateter IVnya juga salah mosok yg warna ping untuk bayi kaya setnov aja, belajar lagi ya
SISTEM REPRODUKSI	bbrp pertanyaan krg relevan,, apakah dalam satu bulan ini ada yang ngga ada kunang2nya?? ;).. riw kebiasaan sosial blm tergali dg cukup. blm melakukan pemeriksaan antropometri, px kepala leher dan thoraks. blm cuci tangan sesudah px uk dan HPL masih kurang tepat, dx lainnya sdh ok, obat benar, tapu masih salah kekuatan obat
SISTEM RESPIRASI	ax ok, tdk cuci tangan stlh px,edukasi kurang lengkap
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik, px fisik juga sudah lengkap, edukasi kenapa mebicarakan masalah kejang yang harusnya dicegah? mestinya mengelola demam untuk mencegah kejang.

SISTEM URINARIA

Ax: penggalan RPS perlu lebih detil, gejala penyerta kurang lengkap, gejala pada istri tidak digali, berapa lama inkubasi nya? mengapa hanya dibatasi 2 hari, jika ada hub seksual yang dicurigai, gali lebih lanjut kapan hub tsbt dilakukan, apakah dg pengaman, Px penunjang: swabnya kurang tepat, kapas lidi dimasukkan ke dalam OUE sejauh 1 cm dan diputar 360 derajat ya, interpretasi mengarah ke spesies langsung, laporkan sifat thdp cat (mis: Gram positif/negatif), bentuk (coccus/batang), susunan (berpasangan, tersebar, bergerombol, di dalam sel/di luar sel, dll). (gram positif kok merah dhek), dx hanya gonore, seharusnya dilengkapi dengan tempat organ yang mengalami infeksi. resep kurang tepat, cipro dosisnya tdk sesuai, cipro sdh banyak resistensi ya, komunikasi kurang sistematis