

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711046 - INTAN PUTRI MAHANANI

STATION	FEEDBACK
SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis oke, cuma bedakan konsumsi obat akhir2 ini atau riwayat konsumsi obat atau obat yg dikonsumsi untuk memperbaiki gejala, mana yang kamu maksud? pemeriksaan fisik, kl pasien beneran g tau wolu2 y dek,jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan, bukan setelah semua selesai, pemeriksaan jangan tanggung2, dx kerja GERD, dd gastritis, ulkus gaster, sudah tepat, omeprazole cukup 2 kali sehari ya
SISTEM KARDIOVASKULER	Menanyakan RPS (onset, memperingan, memperberat, pengobatan, durasi keluhan, menggali PND, tidak menayakan aktivitas yang seperti apa yang menimbulkan keluhan), AS (BAK, BAB, bintik --> kurang relevan) RPD (serupa, perjalanan penyakitnya, diagnosis, mondok, obatnya, HT, DM), RPK (serupa), Kebiasaan dan lingkungan (lingkungan sdgn keluhan serupa?--> kurang relevan, jenis makanan berlemak, asin, gorengan, minum jumlah 8 gelas indikasinya ke apa?, merokok, konsumsi obat lain? maksudnya ke arah apa?,) --> penggalan RPS kurang lengkap/ Diagnosis suspek CHF grade 2 dengan HT gr 1 --> knp harus pakai suspek?gradenya belum tepat/ Edukasi (penjelasan kemungkinan penyakit jantung--> kenapa masih mungkin?, obat untuk mengurangi bengkak di kaki dan efeknya, restriksi makan padang, dirujuk ke SP. JP --> seting sudah di UGD RS, belum menjelaskan apakah boleh rawat jalan atautkah rawat inap, belum menjelasakn terkait aktivitas yang boleh dikerjakan, restriksi cairan, komplikasi)/ Terapi BSO atau dosis diuretika tidak tepat, tanggal belum ditulis, penutup resep belum ada
SISTEM SARAF	anamnesis sudah cukup baik, namun pertanyaan seputar kaku agak berbelit-belit dan kurang terstruktur; pemeriksaan fisik sudah baik, namun tidak menilai trismus dan tidak mencuci tangan setelah memeriksa pasien; diagnosis benar; terapi pada pasien kurang tepat, pasien trismus tidak bisa minum obat oral. golongan yg diberikan imunoglobulin anti tetanus, antibiotik dan antikejang