

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018**

11711127 - CHOIRUN NISA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN	Tanyakan kemungkinan komplikasi, termasuk disfungsi ereksi, retinopati, neuropati, makroangiopati (PAD dll). Kenapa GDS 220 GDP 160 direncanakan TTGO? Kurang non obese saja diagnosis nya. Amlodipin itu dosisnya cukup 5 mg.
GASTROINTESTINAL	Ax ok, PF ok, dx dan DD benar, edukasi kurang hindari merokok
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	cara rumple leed kurang tepat, intrepertasi ada yang kurang, penunjang kurang 1, edukasi ada yang kurang
KARDIOVASKULAR	belum auskultasi suara nafas,
KULIT	Sudah baik, hanya kurang aturan pakai obat oles (2ue)
MUSKULOSKELETAL	status lokalis,interpretasi ro dan dx kurang lengkap. lainnya baik
PSIKIATRI	tx obat salah
REPRODUKSI	cara cuci tangan WHO tolong diperbaiki ya; sebelum pemasangan persilakan pasien untuk miksi terlebih dahulu ya; prosedur pemasangan AKDR harus dalam posisi duduk, tidak boleh berdiri; cara memegang sonde kurang tepat, posisi tangan menengadah; tidak ganti sarung tanagn setelah memasukkan AKDR ke inserter?? simulasikan saja; menyelipkan benang ke fornix posterior itu dengan tangan bukan dengan pean panjang; waktu melepas spekulum bukan hanya mengatakan akan dilepas tp juga meminta ibu menarik napas; ada baiknya edukasi setelah pemasangan
RESPIRASI	salah 1 DD kurang tepat
SARAF	RPS : digali lagi keluhan2 penyertanya seperti adanya mual, muntah, skala nyeri. RPD : cari kemungkinan riw sakit infeksi sebelumnya, dan kebiasaan yg bisa menjadi faktor risiko terkenanya penyakit. Px fisik : Kesadaran E4V5M6 msh kurang tepat ya. kalau mata tertutup mau membuka jika diperintahkan Enya brp ya? Px kaku kuduk yg diangkat kepalanya ya, bukan pundaknya. Brudzinsky II ditebuknya maksimal ya. Lainnya sdh ok.
THT	Oke
UROPOETIKA	dignosa benar. bungkus urin bag tidak steril, jangan dipegang dengan sarung tangan steril. sebaiknya masukkan katter hingga ke pangkal dan dikunci. balon dkunci sesuai dengan jumlah cc yang tertera pada kateter.