

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018

12711095 - IBNU HARMAWAN

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Tanyakan riwayat pengobatan, tanyakan keluhan yang terkait dengan kemungkinan komplikasi DM, seperti disfungsi ereksi, kesemutan, nyeri di kaki. Baru merencanakan 2 pemeriksaan. Diagnosis kurang non obese untuk DM tipe 2 nya. Hipertensi kurang staginya. Dosis sediaan Metformin dan Glimepiride berapa sih. Glimepiride adakah yang 50 mg? Metformin adakah yang 20 mg??? Edukasi jenis, jumlah dan jadwal makan kurang lengkap. Belum menjelaskan mengenai DM dan komplikasinya.
GASTROINTESTINAL	Ax keluhan lain terkait keluhan utama kurang ditanya detail, riwayat merokok belum ditanyakan, PF head to toe belum dilakukan, th/ sebaiknya PPI, komunikasinya tingkatkan lagi ya dek, misal pemeriksaan sudah selesai bapak bisa kembali ke tempat duduk, edukasi belum lengkap
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	rumple leed tidak dimin, intrepertasi penunjang tidak tepat
KARDIOVASKULAR	anamnesis mengarah ke CHF seperti dyspnea at effort, orthopnea, PND belum ditanyakan, belum cuci tangan, belum cek VS,tidak cek JVP, tidak cek edema pedis, belum auskultasi jantung, tidak mengusulkan EKG
KULIT	Sudah dpt FR suka berolahraga tp tidak digali lg. Tidak menyebutkan penggunaan senter dan lup saat inspeksi lesi. Ngapain pertumbuhan rambut disebutkan saat px fisik. Dx kenapa tinea corporis? lokasinya kan di inguinal?? DD knp impetigo pdhl bkn predileksinya dan tdk ada kesamaan lesi. Tx salah. Edukasi blm sempat
MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang jelas, interpretasi ro dan dx kurang lengkap, resep kurang lengkap.tata laksanakan non farmako baik
PSIKIATRI	ok
REPRODUKSI	ga ada IC ke pasien ya dek; ketika mendisinfeksi, jangan gunakan kassa dg sisi yg sama untuk membersihkan area yg berbeda; konsetrasi ke tindakan bo;eh, tp inform consent dan membuat pasien rileks dg mengajak ngobrol/minta menarik napas bolh kan?, ga diem aja; cunam portio diasang sebelum px dg sonde, jangan dibalik; disinfeksi dulu area vagina sebelum menjepit dg cunam; benang AKDR tidak dipotong? itu bisa mengganggu hub suami istri; AKDR terpegang oleh tangan sebelum memasukkan ke uterus, ON, ini fatal ya; memasukkan dan mengeluarkan spekulum tidak meminta ibu menarik napas, pasien sakit dek kalau begitu
RESPIRASI	DD asma dibaca lagi ya
SARAF	RPS : digali lagi keluhan2 penyertanya seperti adanya mual, muntah, skala nyeri, kejang, demam. Kesadaran dicekEVMnya ya. Px meningeal signnya jgn hy 1 px saja ya.cek brudzinsky juga. patrick dan contrapattick untuk apa dipeeriksa ya. Rx fisiologik dicek juga ya. Jelaskan tentang penyakitnya dgn baik ya. penyakit krn apa menyerang apa.
THT	Anamnesis masih kurang mendalam ya... pemeriksaan fisik segmen anterior sudah dilakukan namun lebih teliti lagi ya.. harus lebih pede

UROPOETIKA

sebaiknya dipasang duk untuk menjaga sterilitas alat. kateter masuk sebaiknya dihubungkan dengan urin bag. fiksasi balon dengan air bukan dengan udara. masukkan kateter hingga ke pangkal. gel sebaiknya dimasukkan dsput, bukan dioleskan. pemasangan kateter pada wanita saja yang dioleskan. bila hal tersebut tidak dilakukan maka urethra pasien bisa terluka dan pasien beresiko terjadi strikture urethra.