

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018

14711049 - AMIRUDDIN TULU

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Ax : Hal yang memperberat dan meringankan keluhan?. Minum obat HT rutin ga?. Px penunjang : selain Profil lipid, GDS dan HBA1C apa lagi?. Dx : DM tipe 2 dengan HT derajat 1. --> Dx nya dilengkapi lagi dari data IMT nya gmna tipenya?. Tx : Metformin dilihat kembali pemberiannya ya, perlu dikombinasikan tidak OAD nya?. Edukasi kurang maksimal karena beberapa data tidak didapat di anamnesisnya.
GASTROINTESTINAL	Ax ok, PF kurang nyeri tkaan abdomen dan perkusi abdomen,
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	cukup
KARDIOVASKULAR	empati terhadap pasien yg sesak sudah baik --> pasien langsung dipersilahkan berbaring dan oksigenasi, belum cek JVP, belum cek ada tidaknya edema pedis, lokasi auskultasi katup semilunar terlalu rendah SIC nya, kriteria voltage LVH terbalik seharusnya amplitudo R di V5 dijumlah S di V2 hasilnya 35mm bukan 27mm. kalau 27mm itu R di V5 saja
KULIT	DD kurang tepat. Persentase mikonazol krg tepat. Lain2 sudah baik.
MUSKULOSKELETAL	px fisik baik, interpretasi rontgen kurang tepat, dx kurang lengkap. tata laksana baik
PSIKIATRI	dx depresi ringan, cara pemberian obat salah
REPRODUKSI	plastik AKDR itu tidak steril, jd jangan taruh di atas duk; pemasangan AKDR dalam posisi duduk ya; jika disinfeksi kassa yg sudah digunakan sebaiknya diganti atau gunakan sisi yg berbeda; saat memasang spekulum, tangan kiri bertugas membuka labia; saat spekulum terpasang, tidak pemeriksaan palpasi dinding vagina, ini teori dr mana ya?; cara memegang sonde kurang tepat, pegang dengan posisi tangan menengadahkan; sebelum mengukur dg sonde, serviks dijepit dengan cunam portio dulu ya; cara memasukka AKDR sudah benar, tp kenapa serviks tidak dijepit cunam, akan sulit dipasang kalau di manusia sungguhan; setelah pemasangan jangan lupa disinfeksi kmbali; melepas spekulum minta ibu menarik napas agar rileks;
RESPIRASI	oke
SARAF	RPS : digali lagi keluhan2 penyertanya seperti adanya mual, muntah, skala nyeri, kejang, demam. Kesadaran dicek EVM nya ya. Px neurologik cek fisiologik, patologik dan meningeal sign lainnya juga ya jgn terlalu sedikit. DD blm tepat semua ya. Edukasi blm tepat ya
THT	Anamnesis masih kurang mendalam ya... pemeriksaan fisik sebenarnya sudah dilakukan namun lebih hati-hati agar tidak terlewat
UROPOETIKA	diagnosa sudah benar. masukkan jumlah cc kunci balon sesuai yang tertera pada kateter. fiksasi sesuai anatomi urethra.