

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018**

14711107 - ABRAR RACHMADI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN	Pertanyaan anamnesis agak kurang mengarah ya, seperti masih meraba-raba mau ke arah mana diagnosis kerjanya. Trias Dm belum ditanyakan. Jadi bingung ya. Anamnesis sistem tidak lengkap/tidak sistematis. Mengusulkan pemeriksaan penunjang yang kurang relevan dengan hasil anamnesis. Diagnosisnya keganasan??? Apa dasar atau kriteria diagnosis yang memenuhi. Blocking. Belajar lagi ya Mas Abrar. Bismillah, Insya Allah bisa. Obatnya Paracetamol Mas???
GASTROINTESTINAL	Ax ok, PF kurang perkusi abdomen, dx dan DD benar, edukasi kurang hindari merokok
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	tidak memeriksa abdomen dengan mencocokkan gejala (hepatosplen), tidak tau cara rumple leedinterpretasi penunjang tidak tepat
KARDIOVASKULAR	auskultasi jantung belum tahu lokasi katupnya --> pelajari lagi, kenapa cek biomarker jantung (tidak in line dengan anamnesis dan temuan fisik, kok tidak cek roentgen thorax?, interpretasi EKG sudah benar, edukasi kurang lengkap
KULIT	Dx tinea corporis --> lihat letaknya ya dek, masak di selangkangan kok corporis. DD : psoriasis --> ok, boleh aja. Tx perhatikan persentase obat topikal
MUSKULOSKELETAL	px fisik masih ragu.ro dan dx sudah mengena tapi kurang lengkap. tata laksana baik.tx benar
PSIKIATRI	dx deoresi akut, komunikasi dan edukasi kurang
REPRODUKSI	jika memang harus mendisinfeksi, lakukan dengan benar. sisi kassa yg sudah terakai jangan dipakai lagi; lakukan prosedur pemasangan AKDR dengan duduk bukan berdiri; cara memegang sonde kurang tepat, pegang dengan tangan posisi menengadah; sebelum memasang AKDR simulasi ganti sarung tangan ya; AKDR dilepas dr inserter di fundus uteri bukan di bagian bawah uterus
RESPIRASI	Dx kurang tepat, DD hanya 1 yg benar
SARAF	RPS : digali lagi keluhan2 penyertanya seperti adanya mual, muntah, skala nyeri, kejang, demam. RPD digali ya. Px fisik sdh lumayan ya, yg percaya diri ya. Rangsang meningealnya jgn hanya px kaku kuduk saja ya, msh kurang dan perlu ditambah lagi. Saat edukasi berikan info kemungkinan penyakitnya walau msh berupa DD, jgn hy meminta ranap krn blm tahu dan bisa memburuk saja ya. Perlu rujuk tidak? DD msh kurang ya
THT	Sudah cukup baik
UROPOETIKA	diagnosa sudah benar. 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 striktur urethra. perhatikan kembali prinsip sterilitas.