

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018**

14711130 - GANTAR DEWA PAMBAYUN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN	Anamnesis kurang lengkap, tanyakan gejala yang kemungkinan mengarah kepada komplikasi DM. Mengapa menanyakan TTGO kalau sudah ada data GDS dan GDP yang tinggi??? Diagnosis kurang non obese saja (belum menanyakan antropometri). Edukasi sebaiknya meliputi apa itu DM dan komplikasinya, bagaimana 3J dalam didit, bagaimana olahraga yang benar untuk pasien DM. Metformin 500 mg ya bukan 150 mg. bisa 2-3 kali sehari. Glimepride benar 2 mg tetapi cukup sekali sehari. Captopril 2-3 kali sehari ya.
GASTROINTESTINAL	Ax keluhan lain terkait keluhan utama belum ditanyakan detail, riwayat kebiasaan makanan dan merokok belum ditanyakan, PF head to toe tidak dilakukan langsung px abdomen, th/ ok, edukasi kurang hindari merokok
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	tidka cuci tangan setea periksa, cara ruple leed salah, px penunjang cuma 1 yg mendukung
KARDIOVASKULAR	posisi tangan saat cek tactile fremitus keliru, belum cek ada tidaknya edema pedis, pelajari lagi kriteria EKG untuk pembesaran ruang jantung (jangan tebak langsung tanpa alasan kuat untuk kriterianya)
KULIT	Sudah baik. Dx : tinea cruris, DD :PVC
MUSKULOSKELETAL	baik.
PSIKIATRI	ragu-ragu dalam menentukan dx
REPRODUKSI	kalau memang sudah terlanjur pakai sarung tangan, minta saja si ibu membuka sendiri, intinya evaluator mau tau prinsip aseptikmu, kalau Gantar yg buka jd on. sudah on memegang pean panjang untuk disinfeksi; sebelum menjepit dengan cunam portio, disinfeksi dulu area vagina; cara memegang sonde kurang tepat, memegangnya dengan tangan menengadah agar tenaga yg masuk ke uterus tidak terlalu besar; lakukan prosedur pemasangan dengan duduk bukan berdiri; benang AKDR dipotong ya, pasien dan pasangannya akan tidak nyaman jika benang tidak dipotong; setelah pemasangan disinfeksi vagina lagi; saat melepaskan spekulum jangan lupa minta ibu menarik napas;
RESPIRASI	DD asma dibaca lagi ya, edukasi kurang tepat harusnya edukasikan tentang hindari faktor pencetus
SARAF	Px fisik : Kesadaran dicekEVMnya ya. Jangan kebalik2 antara brudzinski dan kernig ya. Lainnya sdh ok. DDnya selali meningitis msh kurang tepat ya
THT	Anamnesis sudah cukup, pemeriksaan fisik dilakukan secara lengkap dan runtut ya... Selain px fisik jangan lupa pertimbangkan pemeriksaan fungsi (visus)
UROPOETIKA	diagnosa sudah benar. gel sebaiknya dimasukkan dspuit, 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. mengunci kateter sebaiknya dengan akuades, volume akuades disesuaikan dengan volume yang tertera pada pangkal kateter.