

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2018

14711144 - ARIEF PRASIDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Cukup bagus, kurang sedikit menanyakan disfungsi ereksi (sebagai salah satu komplikasi DM). Hanya meminta GDS saja. Diagnosis DM kurang non obese. Hipertensi stage 1 ya, bukan stage 2. Metformin itu dosis sedianya berapa? Apakah 20 mg. belajar lagi ya. Obat untuk hipertensinya apa? Sebaiknya dijelaskan terlebih dahulu tentang DM dan komplikasinya.
GASTROINTESTINAL	Ax hal yang memperberat dan memperingan, riwayat pengobatan, riwayat makanan belum ditanyakan, PF nyeri tekan khusus di epigastrium tidak dilakukan, th/ hanya PPI mohon disebutkan obat apa, 50gr? edukasi terkait makanannya belum diedukasikan
HEMATOLOGI IMUNOLOGI	tidak tau cara periksa rumple leed, pemeriksaan penunjang cm 1 dan interpretasi kurang tepat, DD grade tidak tepat, edukasi kurang
KARDIOVASKULAR	belum auskultasi suara nafas, mohon pelajari EKG dan selalu korelasikan gambaran EKG dengan hasil temuan klinis, kok mengatakan gambaran EKG normal tapi intepretasi EKG NSTEMI tapi Dx klinis akhirnya CHF ?? Tlg bedakan konsep ACS dan CHF
KULIT	Dx : Impetigo, diganti tinea pedis. Lihat lg klasifikasi tinea berdasar lokasinya. Tapi tx kok antibiotik deek :(
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan baik, dx perlu dilengkapi.figure of eight kurang sempurna dan kurang kencang. edukasi baik.terapi: frekuensi pemberian asmeif kurang
PSIKIATRI	pemilihan obat salah
REPRODUKSI	saat IC sebaiknya sama2 duduk jika pasiennya sedang duduk; yang steril AKDR nya sidi, kalau pastiknya tidak, jd tidak boleh masuk area steril; jangan bentar2 ganti alat, apalagi alat yg habis pakai, itu kalau di klinis pemborosan; cara disinfeksi setelah 1 sisi ganti kassa atau gunakan kassa dengan sisi berbeda; pemasangan AKDR harus dengan posisi duduk bukan berdiri; AKDR hanya boleh dikeluarkan dari plastik seketika sbelum pemasangan; uterusnya tdk dijepit cunam portio dulu lalu diukur dengan sonde?? bagaimana tau panjang uterus? kalau tidak diukur bisa berisiko ruptur uteri; setelah pemasangan benang AKDR harusnya dipotog dan diselipkan pada fornix posterior; disinfeksi setelah pemasangan harus dilakukan ya; melepas spekulum bukan hanya memberi tahu ibu tp minta juga pasienn menarik napas agar rileks; semua barang masukkan dalam klorin;
RESPIRASI	salah 1 DD kurang tepat
SARAF	Px fisik : Kesadaran E4V5M6 msh kurang tepat ya. kalau mata tertutup mau membuka jika diperintahkan Enya brp ya? lainnya sdh baik ya.
THT	Sudah 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 strikture urethra. mengunci kateter sebaiknya dengan akuades, volume akuades disesuaikan dengan volume yang tertera pada pangkal kateter. setelah dkunci kateter ditarik hingga maksimal. bila air tidak keluar pastikan tidak ada yang menyumbat kateter, misal karena kateter tersumbat oleh gell.