

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711081 - SUKMA JUWITA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	riwayat imunisasi? pola makan? ngga digali? px suhu tidak di luar baju yaaa....pasien anak jangan lupa BB dan TB. duhalah semua pemerksaan disebutkan? feses, urin, kimia darh...BSO zat besi diperbaiki. Apakah kombinasinya adalah Fe plus vit B comp?
Integumentum	anamnesis baik, px ukk tidak menggunakan lup, edukasi terkait penularan kurang sesuai, sebelum bilang jika daktarin tidak mempan sebelumnya harus tahu dulu terkait daktarin itu isinya apa nggih (daktarin isinya miconazol ya mb), jika memberikan selenium sulfida bagaimana, apakah betul dioleskan tipis2?dan dipakai untuk berapa hari
Muskuloskeletal	belum hibiscrub sdh pegang handscoon.
Psikiatri	halusinasi harusnya gangguan presepsi ya bukan di proses pikir, waham letaknya di isi pikir. pemeriksaan psikiatri masih terbolak balik, diagnosis sudah benar, terapi sudah benar, edukasi harusnya disarankan opname, karena saat ini pasien mengancam lingkungan.
Sistem Endokrin dan Metabolik	RPD digali lagi(ada keluhan juga), kebiasaan makanan lain yg berhubungan???. ada keluhan juga di jempol kaki kanan jadi harusnya diperiksa, teknik pemeriksaan latihan lagi. Dx hiperurisemia???(sudah ada pembengkakan lho ini...). dosis dan frekuensi pemberian colchicine tidak tepat, . edukasi waktu habis.
Sistem Gastrointestinal	--salah menentukan status dehidrasi, kan letargis, tekanan sngt menurun, kok dehidrasi sedang?? seharusnya pakai yang makro aja dik, kan ini anak2 to, sebenarnya boleh aja pakai transfusi set, namun tidak lazim untuk dehidrasi pada anak. jangan lupa cari pembuluh darahnya dl ya, turniket jangan lupa di lepaskan ya. tidak di fiksasi kah infusnya? di plester, diberikan kapas dengan disinfeksi pada bagian port de entry? benar menentukan jumlah kebutuhan cairan, namun salah harus diberikan dalam berapa jam sehingga hitungan tetesannya salah
Sistem Genitourinaria	diagnosa herpes genital dd ulkus mole dan limfograduloma kebalik, obat salah, edukasi tidak tepat
Sistem Indera	Anamnesa cukup baik, menggunakan headlamp posisi lampu disesuaikan dengan sudut pandang penglihatan ya... terapi simptomatiknya jangan lupa
Sistem Kardiovaskuler	belum px ekstremitas, dd salah satu, kok tidak kepikiran cek rontgen? kok hanya mampu menyebutkan 2 tata laksana? sebetulnya seperti bed rest, iv line, dll juga termasuk dalam tx non farmako lho, jadi non farmako itu bisa luas sebetulnya. kalau sudah nyebut dd atrial flutter, sebetulnya sekalian saja disebutkan dd atrial fibrilasi dek, karena flutter dan fibrilasi mirirp jadi sering jadi "1 paket dd"
Sistem Neurobehaviour	Ax: baik sudah lengkap // PF: tidak memeriksa refleks fisiologis dan patologis // Dx dan DD benar // th pemilihan obat sudah benar namun sediaananya kurang tepat seharusnya 6 mg bukan 8 mg // edukasi: belum mengedukasikan untuk menghindari gerakan kepala yang tiba-tiba
Sistem Reproduksi	Anamnesis kurang lengkap (tidak menanyakan jumlah partner seksual, hub seksual terakhir, penggunaan kondom dan kemungkinan gejala PID), tidak menggunakan duk teril saat pemeriksaan, diagnosis tidak tepat (menyebutkan candidiasis)

Sistem Respirasi

Ax : sdh baik. Px : nafas cuping hidung?. Dx : oke. DD : oke. Tx : nebulisasi salbu, evaluasi nebu.