

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019**

15711121 - HARIN IKRAMINA SETIAHUTAMI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah cukup baik, diagnosis lebih lengkap lagi DHF grade 2. tata cara penulisan resep sudah betul, parasetamol ok untuk simptomatis, tapi amoxicillin indikasinya untuk apa nggih..komunikasi kepada pasien di akhir sesi sebagai penutup sebaiknya dilakukan.
Integumentum	Deskripsi UKK kurang menyebutkan sebaran lesi sesuai dermatom.. overall baik.
Muskuloskeletal	interpretasi penunjang kurang tepatt,dx tidak tepat. pembidaian, pilih yg enghadap ke dalam adalah yg lunak,tx farmako baik
Psikiatri	belajar pemeriksaan psikiatri lagi ya, masih banyak yang belum tau pemeriksaannya. diagnosis belum disebutkan, edukasi belum disampaikan, anamnesis masih kurang tajam dan akurat, sehingga belum bisa untuk menggali gejala psikiatrianya. obat masih belum ada anti psikosisnya.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Sdh baik, hy biasanya dextrose 40% itu dalam flacon ya. Dx nya ditambahkan dgn DM nya ya
Sistem Gastrointestinal	anamnesis : mohon saat anamnesis lebih diperhatikan lagi ekspresi pasien nya ya, kalau pasien kesakitan alangkah lebih baik pasien diminta tidur di bed periksa, tidak tergal keluhan tidak buang angin, pemeriksaan fisik : kurang pemeriksaaan rectal toucher, Diagnosis utama kurang sesuai yang benar peritonitis DD sudah sesuai , sebelum tindakan ke pasien harus inform consent ya, tidak memberi tanda NGT, dan gel pada NGT, , ajak komunikasi pasien ya, pasien bukan manekin, persiapan alat lebih diperhatikan lagi ya, cek patensi hidung sebelum persiapan ya,
Sistem Genitourinaria	kok posis tengkurap (bisa sih cuma kurang wajar kalau untuk periksa prostat), tidak periksa suprapubic, diagnosa kurang lengkap, perhatikan prinsip steril ya (jangan memeggan alat non steril jika sudah pakai sarung tangan steril), saat pemeriksaan dan pemasangan harusnya tetap dikomunikasikan dengan pasien/manekin
Sistem Indera	saat periksa visus kacamata ps belum dibuka, posisi dokter-ps saat px segmen anterior tidak tepat, dd dari 3 betul 2, edukasi belum terkait pemakaian obat, pemicu (make up), dll, penatalaksanaan dosis kurang tepat, sediaan juga tidak tepat,
Sistem Kardiovaskuler	ax cukup lengkap, manset terlalu kendor, tanda arteri tdk pas, ekstremitas tdk diperiksa. tdk cuci tangan setelah periksa, perkusi orientasi thoraks tdk dilakukan, irama dan HR ok, lokasi ST elevasi kurang lengkap, Dx kerja STEMI (kurang lengkap, kurang lokasi, derajat, onset dan kondisi HT) dd ok, talak hanya 5 (perlu iv line? monitor? rujuk? bedrest? posisi tertentu? perlu tindakan?)
Sistem Neurobehaviour	kurang responsif terhadap keluhan pasien, patrick dan kontra patrick tertukar, interpretasi laseque kurang lengkap, MRI untuk melihat apakah tulang atau organ? parah karena kena tulangnya, dirujuk karena bukan kompetensi dokter umum?
Sistem Reproduksi	Px fisik: di cervik selain ada duh berbuih juga ada strawber servik ya dek. Vaginal swab: disinfeksi sebaiknya menggunakan Nacl agar tdk merusak spesimen. Dx: ok. Komunikasi kurang ya, ketika sudah selesai Dx masa pasien kamu cuekin gitu aja, setidaknya harin mengatakan: bu pemeriksaan sudah selesai terimakasih atas kerjasamanya. seperti itu ya.

Sistem Respirasi	scara umumbaik, namun baca kembali interpetasi laboratoium/pengecatan zn dan baca atlas radiologi dan cara membacanya
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------