

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

15711127 - SAHDELLAGUSTINA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Rumple led S-D/2???? menunjukkan plasma leakage? interpretasi px penunjang?
Integumentum	anamnesis terlalu cepat del, masih banyak yang kurang. pemeriksaan penunjang benar yang disebutkan tetapi yang dilakukan lain, dan tidak menggunakan rak pengecatan. yang dilakukan juga tidak tepat, kok pakai dipanas2in segala del :)) interpretasi sel datia raksasa juga kurang tepat. diagnosis salah, kok herpes simpleks. belajar lagi yaa deell.. terapi sudah benar tetapi dosis salah dan jumlah yang diberikan tidak tepat.
Muskuloskeletal	fraktur colles? apakah fraktur colles dilakukan sling arm saja? lain-lain sudah baik.
Psikiatri	riw perkembangan awal perlu digali juga lho dik, hasil px st psikiatri dah ok, tapi untuk tatalaksana doc nya mgk perlu dilihat lagi apa doc untuk mood stabilizer yg lbh aman buat pasien ini
Sistem Endokrin dan Metabolik	kurangi kata "kalau boleh tahu", kebiasaan pasien blm ditanyakan. Termometer letakkan di dalam baju. Jangan lupa mulai dengan periksa KU dan kesadaran. Nadi dan RR tidak diperiksa. Fokus ke pasien, periksa dengan teknik yang benar. Px ekstremitas kurang lengkap (akral). Begitu penguji menyampaikan hasil px penunjang sampaikan interpretasinya. Dx kurang lengkap. Edukasi ttg kemungkinan penyebab kurang tepat, misal pada pasien ini lebih karena intake oral kurang. Rasanya kok kurang lazimnya salam disampaikan ke pasien dengan konteks anamnesis yang seperti iini dan dengan intonasi yang datar.
Sistem Gastrointestinal	Ax: RPD, RPK, RKSL tidak ditanyakan; Dx benar salah satu DD tidak tepat; th/ salah dalam pemilihan jenis NGT karena menggunakan NGT feeding, cara mengukur NGT tampak repot, tangan yang di sternum dilepas saja dek, pindah ke ujung hidung, tujuannya dekompresi namun tidak menghubungkan dengan drainage bag, kok malah ditutup?; Edukasi: sudah lengkap dan benar
Sistem Genitourinaria	periksa dulu abdomen, ada tidak distensi yang menandakan retensi urin, diagnosa kurang lengkap, memasukan posisi 90 derajat dan jangan lupa desinfeksi dulu daerah penis, belum dikunci del kateternya, bisa lepas itu..
Sistem Indera	ax sangat minimal, data yang digali masih sangat kurang, tdk cuci tangan sblm dan px, px segmen anterior hampir semua dikerjakan namun khusus kornea tidak di kerjakan, belajar teknik px mata dengan senter ya, jangan disinari terus menerus ya, kasihan pasien silau, tapi senter digerakkan ya, , dx betul terapi kloram ditulis lengkap jangan hny cr/oint saja tapi kasih tambahan eye krn ada yg sediaan untuk kulit, dan apa betul kloram hanya 2x sehari?? edukasi sebagian kecil belum lengkap, lebih teliti dan hati2 ya,
Sistem Kardiovaskuler	anamnesis sdh lengkap, vital sign tdk melakukan pemeriksaan nadi dan nafas, pemeriksaan pengembangan paru salah, pemeriksaan jantung tdk lengkap, JVP tdk dilakukan, px auskultasi abdomen dilakukan diakhir, px ekstremitas tdk dilakukan, interpretasi EKG salah , dx salah, dx banding salah, belajar lagi ttg ACS ya, tx kurang lengkap utk dosis obat, komunikasi dan edukasi kurang lengkap serta blm memperhatikan kenyamanan pasien
Sistem Neurobehaviour	Ax : sdh baik. Px Sdh cukup. Dx : sdh tepat. DD : sdh sesuai. Edukasi : oke. Tx : sudah perlu diberikan diazepam?. Perlu pertimbangan rujuk ke Sp.S?

Sistem Reproduksi	Del, faktor risiko IMS kurang tergal. kondisi suaminya bagaimana, hub seks dan partnernya siapa; pemeriksaan gyn dilakukan dalam posisi duduk bukan berdiri; inspeksi sebainya dilakuakn pada genitalian eksterna juga; pemasangan gel tidak perlu menggunakan gel, gel yg tidak ber pH netral justru akan menyebabkan spesimen rusak; lain2 sudah baik
Sistem Respirasi	DD emfisema tdk sesuai utk kasus ini. dosis obat kurang. belajar lagi tatalaksana TB dan penulisan resepnya.