

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711132 - AGHNIA FIKRIYA NAZIHAH

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	knp thorax abdomen tidak dilakukan? habis periska ditutup ya baju adeknyakalau anemia apakah tidak ada kelainan? hasil px diinterpretasikan tidak cukup turun atau naik. BSO dan dosisnya diperhatikan ya.
Integumentum	anamnesis baik, deskripsi sebaiknya menyebutkan skuama dan finger nail sign/dokter sebaiknya tau tentang obat2 bebas yang biasa digunakan oleh masyarakat seperti daktarin untuk jamur/ pilihan obat oral atau topikal bisa berdasarkan luas lesi, jika lesi hanya lokal sebaiknya bentuk topikal saja
Muskuloskeletal	tidak memeriksa probandus, langsung ke manekin. sudah hibiscrub, masih memegang korentang, lalu cuma dibasuh dg alkohol. memakai duk steril setelah dianastesi dan debridement. cara memotong benang kurang tepat, belum paham fungsi dan cara pake gunting benang. luka langsung ditutup hipafix, tanpa ditutup kassa dan sofratul. tidak dilakukan pemeriksaan VS dan ROM. tidak ada dd
Psikiatri	anamnesis masih kurang berani menggali gejala psikiatri dari pasien, masih ragu dalam berkomunikasi dengan pasien. pemeriksaan psikiatri sudah baik, diagnosis dan DD sudah benar. resep kenapa dikasih mood stabilizer? kan diagnosis nya gak ada gangguan mood nya?Edukasi baik.
Sistem Endokrin dan Metabolik	RPD dicari ada hubungan dengan keluhan yang sekarang atau tidak?, kebiasaan konsumsi makanan tinggi purin???. Antropometri??, pemeriksaan pedis??latihan lagi palpasi dan ROM. dosis dan cara pemberian obat kurang tepat.rujuk/ konsul Sp jika diperlukan (jika ada komplikasi dll)
Sistem Gastrointestinal	tdk menanyakan karakteristik diare untuk mengetahui etiologi, dx tdk menyebutkan etiologi diare. jangan lupa infusnya juga didisinfeksi ya. dik, ne tutup jarum infus set sdh buang ke bengkok kok diambil? infus lebih baik pilih RL ya, torniket kok masih terpasang smp akhir? diameter Iv cath yang dipilih kukrang tepat (ukuran 22?). salah menghitung kebutuhan cairan? kok cuma 84 ml dalam 1 jam?? pakai rumus yang mana ini dik?
Sistem Genitourinaria	pasien ada riwayat bepergian dan riwayat pengobatan belum ditanyakan, diagnosis salah dd gak tau obat salah dan edukasi tidak tepat karena diagnosa salah.. lengkap sudaahh
Sistem Indera	Sudah cukup baik, dosis dan sediaan obat dibaca kembali
Sistem Kardiovaskuler	belum px KU, dd salah semua (DD takiaritmia yg lain untuk svt ada banyak lho). untuk tx oksigen tidak paki dosis, adenosin juga dosisnya salah, non farmako untuk svt sebetulnya masih banyak tapi tidak dimunculkan. untuk situasi emergensi seperti ini mestinya yg ditonjolkan tx untuk svtnya dulu.
Sistem Neurobehaviour	Ax: baik sudah lengkap // PF: tidak memeriksa refleks fisiologis dan patologis, fungsi vestibular // Dx dan DD benar // th obat sudah benar // edukasi: ok sudah lengkap

Sistem Reproduksi	<p>Riwayat keluhan yang lain kurang lengkap (nyeri di perut bawah/nyeri saat berhubungan seksual?saat berkemih),tidak menggali kebiasaan berganti parter seksual dan penggunaan cairan vagina,kapan terakhir kali berhubungan seksual?saat pemasangan spekulum tidak perlu menggunakan gel karena keluhan sudah keputihan,tidak melakukan inspeksi dengan spekulo dgn lengkap,kurang memperhatikan prinsip sterilitas (on kan 1 tangan saja jangan2 2 nya),tidak melakukan pemeriksaan serviks dan dinding vagina setelah pemasngan spekulum,diagnosis tidak tepat (menyebutkan GO)</p>
Sistem Respirasi	<p>Ax : batuknya ditanyakan lagi, bagaimana?. Px. tdk runut. KU, Kesadaran, Vital sign terlebih dahulu. Abdomennya gimana?. Dx : Asma bronkial. DD : Pneumonia, Bronkiolitis --> bener bronkiolitis itu sesuai?. Tx : nebulizer, bisa ditambah kortiko. --> apalagi? Perlu evaluasi nebulisasi ndak?/</p>