

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711157 - LARASATI CAHYANING EDI

| STATION | FEEDBACK |
|-------------------------------|--|
| Hematoinfeksi | anamnesis ok. Px. cukup. darah lengkap dan serologi lepto. diagnosis kurang tepat. pemilihan antibiotik kurang tepat, asimtomatik bagaimana? penulisan resep masih kurang (identitas pasien, bentuk sediaan, jumlah obat, dan pemakaian obat). rujuk jika perlu... |
| Integumentum | UKK : plak eritematosa, papul eritema di bagian tepi, ekskoriasi. Dx : Tinea cruris, DD : dermatitis numularis (d numularis kok lokasinya disitu? kan bkn predileksinya) |
| Muskuloskeletal | sudah ok, hanya peresepan obat penulisan signa dd nya kurang adekuat |
| Psikiatri | penggalan anamnesis terkait riw perkembangn dan persalinan perlu digali, tatalaksana terapi selain fluoxetin apa kalo dia pake gejala psikotik, edukasi mondok oke, dan rujuk ke sp KJ |
| Sistem Endokrin dan Metabolik | belum tanya r.sosial, lingkungan, belum tanya RPK, dx belum memunculkan HT, tidak meresepkan obat hipertensi (ini gara2 HT-nya tidak muncul di DX) untuk edukasi harus lebih spesifik dek, olga-nya jenisnya apa, brapa lama melakukannya, maksudnya "dikurangi" itu harus diperjelas juga berapa takarannya (cth: garam berapa sdm, dsb) |
| Sistem Gastrointestinal | anamnesis ok, diagnosis ok, pemasangan NGT ok, edukasi sudah baik dan lengkap |
| Sistem Genitourinaria | eritrosit pada urine namanya apa ya? hanya dx vesikolithiasis. sebaiknya HS disiapkan dalam keadaan siap pakai (terbuka), tdk pasang alas, cek balon dulu ya, duk setelah dipakai ditaruh di tempat kotor ya, jangan ditempat steril. fiksasi menggunakan pita panjang dt plester/hypafix. apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan? |
| Sistem Indera | Ax sebaian kecil masih belum digali, tdk cucitnagan sblm dan setelah px, u Dx kurang lengkap ya klo tonsilitis bakteri..faring ada hiperemis lho... |
| Sistem Kardiovaskuler | akan lebih baik lg saat anamnesis ditanyakan faktor memperberat dan memperingan. edema sebaiknya palpasi tdk hanya dilihat, jvp sebaiknya dilakukan. interpretasi ekg salah. dx kurang lengkap, knp nstemi bs di dd stemi? tx sebaiknya dilengkapi dosis. nstemi hrs d rujuk ke sppd/spjp mbak |
| Sistem Neurobehaviour | Ax: keluhan lain, riwayat sakit keluar cairan dari telinga belum ditanyakan// PF: sudah dilakukan namun sempat salah interpretasi//Dx dan DD salah// th dan edukasi dirujuk sudah benar |
| Sistem Reproduksi | Ax ok Px cuci tangan pasca px y de.. Px penunjang perhatikan tugas yg diminta.. swab y de bukan pap smear.. Dx gonorhea.. dx yg lengkap y de.. lokasinya dimana Komunikasi oke... profesionalisme... setelah px selesai jangan lupa sampaikan ke pasien dan bisa untuk mengenakan lagi bajunya |
| Sistem Respirasi | sudah cukup baik.mempelajari kembali terkait PPOK |