

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

15711218 - MARYAM HALIMATUL AZIZAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Hematoinfeksi	Ax ckp lgkp, px limfa blm dilakukan, px penunjang dapat menyebut 2 namun interpretasi drah rutin blm, Dosis blm benar
Integumentum	Selalu curiga kearah MH bila bercak putih tdk gatal, tanyakan apakah kebas/tdk. Apalagi bila bercak tsb dlm px fisik tdk dijumpai adanya skuama. UKK: apa mbak yang hipopigmentasi? lesi primernya sebaiknya disebutkan tdk hanya ada hipopigmentasi di punggung bentuk bulat multipel. Tdk px penebalan saraf, sensorik, dan motorik. Sudah melakukan pemeriksaan sensibilitas. Dx: salah sudah px sensibilitas mbak knp msh dx vitiligo? ps dengan lesi hipopigmentasi dan anestesi kira2 mengarah ke mana? tx: krn dx salah tx nya juga salah ya edukasi: edukasi tdk sesuai dengan masalah pasien
Muskuloskeletal	prosedur mlbm sudah ok, hanya tolong dihafal lagi regio tubuh karena sangat penting
Psikiatri	perkembangan psikis sebelumnya perlu banyak digali. sulit ditarik sulit dicantumkan? depresi berat sajakah? ga dirawat inap? masak ga kooperatif de?
Sistem Endokrin dan Metabolik	anamnesis dan px fisik sudah sistematis baik,
Sistem Gastrointestinal	Ax pertanyaan ttg riwayat keluarga hipertensi dan DM maknanya apa? px fisik sistematis y de... baik menanyakan BB Dx diare dengan dehidrasi berat Tx non farmako perlak hijau tdk ada saat ini.. tapi ada perlak kuning... lebih cermat y de..... isi tabung dengan ciran sebelum selang dialirkan agar tdk banyak udara masuk... masih ada udara dalam selang... gunakan abocath ukuran 20 y de.. berapa banyak caoran yg diberikan ? Komunikasi sebelum melakukan pemasangan infus.. jelaskan kondisi pasien ke ortu pasien knapa lalu butuh apa... tdk tetiba langsung pasang infus Profesionalisme memasng infus dengan banyak udara di selang risiko emboli
Sistem Genitourinaria	Ax:alhamdulillah sudah baik Px fisik : kurang sistematis ya,setelah kepala kok langsung ekstrimitas?, teknik pemeriksaan ketok ginjal belum sesuai bagaimana kamu bisa tahu CVA dan ketok ginjal tanpa buka baju Dx : sudah sesuai, tetapi tidak perlu ada DX hipertensi karena itu termasuk kriteria GNAPS Kx: kurang rujukan ke Sp.PD KGH lain -lain sudah sesuai Perilaku Profesional : kurang memahami keterbatasan kompetensi
Sistem Indera	DD salah. terapi lupa nama obatnya.
Sistem Kardiovaskuler	Perilahkan pasien berbaring setengah duduk dan beri oksigen terlebih dahulu. Belajar interpretasi EKG ya. LVH sudah benar kurang Av blok. Belum sempat menulois resep.
Sistem Neurobehaviour	terapi kurang profilaksis dengan diazepam oral dosis 0,1 mg/kgBB
Sistem Reproduksi	Anamnesis, riwayat seksual dan RPD sebaiknya ditanyakan. Pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel.Cermati persiapan alat. Diagnosis kurang lengkap, yang tepat servitis GO.

Sistem Respirasi	pernafasan cuping hidung belum diperiksa, ketika periksa pasien bolpen harus ditaruh dahulu ya, pemeriksaan ekstremitas belum dinilai, diagnosis masih salah, obat masih salah, edukasikan pasien seharusnya rawat inap karena ada kondisi gawat nafas.
------------------	---