

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711209 - MUHAMMAD DEVA PERKASA

STATION	FEEDBACK
Integumentum	deskripsi UKK sebagian kurang tepat.
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri dorsalis pedis, gak tahu diagnosis mosok sprain strain,
Psikiatri	baik. progresi pikir dibilang blocking, padahal pasien banyak ngomong. pemeriksaan fisik hanya kesadaran dan keadaan umum
Sistem Gastrointestinal	Belum menanyakan kebiasaan dan lingkungan. Informed consent ke wali pasien sebelum pasang infus bukan setelah infus terpasang. Pilih makroset bukan mikroset. Pastikan venanya dulu baru pasang tourniquet agar darah bisa keluar. Ujung selang infus yang akan disambung ke abocath itu steril jadi jangan diletakkan di atas perlak tanpa penutup (ON). Kalau darah tidak keluar cabut abocath scera legeartis dan ulang dari awal jangan asal cabut dan tusuk. Ganti abocath baru bila gagal. Berapa cairan yang akan diberikan?
Sistem Indera	ok, namun sebaiknya pasien tetap disuruh kontrol untuk mengambil serumen
Sistem Kardiovaskuler	pasien ni mengkonsumsi amlodipin rutin belum ditanyakan, riwayat konsumsi obat belum ditanyakan.. jvp belum diperiksa, ok pemeriksaan penunjang, diagnosis kurang lengkap, dd juga salah mosok asma, irama p yang tidak jelas itu apa.. mosok bacaan EKG kayak gitu, jangan membuat DD asma lhoo, pemberian anti aritmia jangan lupa, mondok harusnya ini,
Sistem Neurobehaviour	diagnosis kerja kurang lengkap, sebaiknya tambahkan et causa apa ya Deva. Penatalaksanaan masih kurang lengkap dan kurang tepat terutama pemberian diazepamnya.
Sistem Reproduksi	Anamnesis baik/ ic baik, tidak mempersiapkan alat dengan baik di awal sebelum pemeriksaan-tidak membuka tutup cairan pemeriksaan, spekulum tidak perlu diberi gel untuk px swab vagina, dan spekulum tidak masuk sempurna dalam vagina-inspeksi servik dinding vagina sebaiknya di awal sebelum px swab
Sistem Respirasi	mhs blm mampu menginterpretasikan px sputum BTA