

FEEDBACK PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023

18711081 - DZIKRI RIZALDI

STATION	FEEDBACK
1. Psikiatri	Anamnesis lengkap, namun keliru menyebutkan DD justru sebagai Dx utama. Edukasi sudah sesuai, harus rawat inap, tapi tidak menjelaskan sakitnya apa, kenapa dst.
10. Muskuloskeletal	Saat pemeriksaan fisik atau lokalis sudah cuci tangan dan memakai sarung tangan bersih karena ini luka terbuka. kontrol perdarahan bisa dilakukan segera dengan dep kasa steril (dilakukan sebelum pembersihan dan lain2) menggunakan sarung tangan bersih baru lakukan tindakan selanjutnya. Tepi luka tidak rata seharusnya di rapikan dulu menggunakan gunting jaringan setelah anestesi
11. Integumentum	anamnesis oke. deskripsi ukk kurang lengkap, cara pemeriksaan juga diperhatikan lagi ya, pecahaya? lup? palpasi?. untuk pemeriksaan KOH cara melakukan tidak tepat, tidak menggunakan kapas lidi ya untuk pengambilan sampel. dx oke. terapi tidak tepat.
12. Indera (Mata, THT)	saat px segmen anterior, jika mengidentifikasi bagian kecil bisa dibantu senter dn lup, segmen anterior dilengkapi yg diperiksa apa saja. lakukan secara runtut.dx belum tepat (bedakan kalazion, hordeolum, blefaritis, insect bite, ca sel basal) tx non farmakonya kurang tepat
2. Saraf	px fisik: px TD --> cuff longgar dan melorot sampai siku, px Romberg dan tandem gait --> pemeriksa seharusnya menjaga pasien DI BELAKANG PASIEN (bukan di depannya). profesionalisme: grusa-grusu dalam bekerja, rileks saja, yang penting hati-hati. edukasi: kurang lengkap, belum menyarankan senam vertigo.
3. Kardiovaskuler	px fisik kurang vital sign, batas jantung, abdomen, pemeriksaannya dilakukan ya bukan cuma disebutkan,px nya sistematis ya, dx nya kurang hipertensinya dan derajat chf nya, PPOK dapet dari mana ya? px penunjang hanya 1 yg tepat, belum nulis resep, belum edukasi
4. Respirasi	Ax : sdh baik. Px : antropometri? --> baru ingat diperiksa diakhir setelah mengusulkan px penunjang. Penunjang : Ro, swab, BTA.--> bakterinya cek lg yaa benerkah diplokokus?atau basil benuknya? utk kasus ini?. Dx : benar. Tx: belum sempurna karena masih ada 1 obat yg belum diberikan -> cek hasil vitalsignnya td gimana mas?.
5. GASTROINTESTINAL	Px fisik kurang lengkap, tanda dehidrasi (mata cowong, akral? CRT?). BB? Dalam pemilihan infus set anak & dewasa pertimbangkan kebutuhan cairan, jumlah tetesan, waktu yang diperlukan untuk mengejar proses rehidrasi.. kebutuhan cairan berdasarkan BB jadinya berapa? cara pemberian? berapa tpm yang diberikan?
6. Urinari	px fisik: regio spp cukup, RT: saat IC, yang dimasukkan jari saja ya, bukan TANGAN, cuci tangan nya sebelum pakai HS ya, gel doileskan di jari saja, minta pasien tarik nafas dalam saat jari dimasukkan, STLDF dinilai ya, dx: ok, tatalaksana nonfarmako: persiapan alat sebaiknya pakai korentang, sebaiknya urine bag disambungkan di awal agar saat sdh tersambung ke VU urine tdk tumpah2, plester sebaiknya disiapkan dlm keadaan siap pakai, spuit berisi aquades dan spuit utk menyemprotkan gel perlu disiapkan di awal, pemasangan: desinfeksi sekali usapan ya, kalau sdh disemprot gel ouenya tdk perlu dioles gel lagi, tidak sempat fiksasi dan edukasi setelah pemasangan DC

7. HEMATOINFEKSI	ax: hubungankeluhan saat ini??klo bs ax yg relevan ya dik, terkait manifes yg mengarah ke dx/dd kamu//px alergi/asma dg dx dd kamu ya//px fisik: duh termometer kok ya ga dibuak dulu dr t4nya dik...jangan sepelekan px VS ya, px thoraks dana abdomen cari yg relevan jg dg penyakit ya,, tdk CRT? px RL?ruam?//px penunjang sesuai 1 ya//kok tiba2 kejang???fokus ya dikkk...semangat...
8. REPRODUKSI	desinfeksi dulu baru pasang duk steril ya. langkah kurang sistematis, setelah bayi diletakkan di atas perut ibu dan diperiksa apgar, sebaiknya dilakukan palpasi perut ibu untuk memastikan tidak ada janin dalam perut lagi, baru disuntik oksitosin, lanjytkan dengan pemasangan klem dan potong tali pusar
9. Endokrin dan metabolik	Anamnesis: kurang lengkap ya, seharusnya RPS, riwayat pengobatan ditnanya betul dengan lengkap apalagi yang sesuai dengan kasus. Px. fisik: KU dan Kesadaran atau GCS harus dicek sejak awal ya dek. Ini pasien nggak sadar lo yaa. Hati hati. Px. Penunjang: baru benar mengusulkan 2 penunjang. Lebih teliti lagi ya. Diagnosis: belum benar ya. Kok insulinemia? kan hasil penunjangnya sudah jelas dek. Terus kenapa akibat penggunaan obat DM berlebihan? kan belum ditanya pakai obat apa nggunainnya gimana selama ini. Lebih teliti lebih hati hati lagi ya. Terapi: belum benar pemilihannya dextrose berapa gimana cara pemberiannya, follow upnya bagaimana belum benar ya. Kehabisan waktu belum edukasi ya. Lebih ahti hati dek.