

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE SEPTEMBER 2015

09711264 - R. PANJI ANDREUY POUSPO K.A.

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis tidak mengarah, tidak mengukur status antropometri. pemeriksaan penunjang untuk penegakan DM kurang lengkap. tidak sempat melakukan edukasi untuk pasien DM pola hidup dan pola makan. diagnosis tidak tepat, tidak sempat menulis resep
GASTROINTESTINAL	bbrp pertanyaan krg relevan, superfisialis sekali :), sebaiknya perkusi di ya, baru palpasi, ngga perlu dilakukan nyeri pekak beralih ya, karena mmg tidak ada asites, px tidak lengkap
GENITOURINARY	Diagnosa banding: urelithiasis (?), striktur ureter, BPH; yang paling mendekati hanya BPH. Hendaknya menyiapkan pasien sebelum memakai glove steril, sehingga tidak membuka (menyentuh) selimut pasien dengan gloves steril. Hendaknya, pasangkan urin bag ke kateter sebelum kateter dimasukkan ke uretra. Hendaknya kateter dimasukkan hingga mentok sebelum balon dikembangkan. Tidak setiap kali penuh, urine bag harus diganti; cukup dikeluarkan/dibuang isinya.
HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	tdk periksa RL, walau sudah dipancing2,
INDERA	posisi duduk pasien-pemeriksa kurang nyaman
INTEGUMENTUM	Ax : beberapa gejala dan FR terkait kasus dan u mendd belum tergal, Px fisik tidak memakai lup dan senter, UKK :mulai dulu dari regio kemudian UKK primer dan UKK sekunder jika ada, tanda khas jika ada, sebaiknya ditambahkan juga setinggi thorakal berapa (penting u dx), dalam mendiskripsikan UKK gunakan istilah dermatologi, px penunjang :cara ambil sambil salah (ambilnya harusnya bula dipecahkan ambil dasarnya), px bilangannya tzank sudah benar tapi pelaksanaannya pengecatan gram???? (yang benar kamu memilig tzank atau gram)???, tidak tahu interpretasi hasil px penunjang, tidak mendx dan mendd dan juga tidak dismapaikanke penguji, tx salah tidak sesuai kasus, Dx kurang tepat hanya menyebutkan Herpes simplek dd varicela, menuliskan resep tapi hanya analgetik dan itupun kurang lengkap
KARDIOVASKULER	Tanyakan DD, OP, PND. Tanyakan faktor risiko klasik kardiovaskuler, seperti DM, dislipidemia, merokok, obesitas.. Periksa JVP dan edema kaki. Auskultasi bagian basal paru tidak tepat, tidak lengkap interpretasi EKGnya. Edukasinya juga kurang lengkap/waktu habis.
MUSKULOSKELETAL	anamnesis baik; pemeriksaan fisik kurang lengkap, periksalah keterbatasan gerakanya, tofus?; reflesks fisiologis tidak perlu diperiksa; allopurinol tidak sesuai diberiksa kepada pasien, edukasi kurang.
PSIKIATRI	anamnesis masih kurang lengkap agar lebih detail ditanyakan stresor, gejala lain, dx belum tepat, bisa diberikan th/farmakologi awal, jika tdk membaik baru dirujuk ke sp.KJ, untuk edukasinya masih belum lengkap
REPRODUKSI	tdk memprsiapkan pasien,
RESPIRASI	Ax. kurang lengkap, tanya faktor risiko, misal merokoknya berapa batang sehari, kemudian sudah berapa lama, rokoknya kretek, filter atau cerutu.px fisik kurang lengkap, teknik kurang, dan kurang sistematis.. dx bronkitis kronis, baca instruksi kandidat yang diberikan, biar tidak sia-sia..

SARAF

Ax: RPS tdk digali lengkap. RPD tanyakan juga faktor risiko atau kemungkinan penyebab keluhan pasien ya. sebagian besar pertanyaan masih kurang mengarah. cuci tangan who ya. saat cek suhu, jangan pegang ujung termometernya ya. pemeriksaan gcs :cek verbalnya ya apakah ada disorientasi waktu, tempat, org. interpretasinya juga ya. pemeriksaan tanda meningeal dah baik. pemeriksaan neurologis lain jangan lupa dilakukan juga ya.