

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

09711320 - INDRASTANTO D. NOTANUBUN

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	sebelum pasang, minta izin (inform consent) dulu ya, persiapan pasien juga (kosongkan VU, posisi litotomi dan membuka cd); tidak perlu periksa bimanual; duk bolong digunakan ya; hanya melakukan penjepitan dengan cunam portio, tapi tidak melakukan pengukuran dengan sonde; tabung jangan ditarik dulu sebelum benang digunting;
02. GASTRO INTESTINAL	anamnesis cukup baik. px fisik abdomen hanya auskultasi saja. px penunjang mengusulkan kultur feses? yg sederhana saja dulu seperti feses makros dan mikros. dx diare cair akut penyebabnya apa?
03. KARDIOVASKULAR	saat inspeksi tangan jgn ditaruh di belakang, seperti menginterogasi pasien kesannya (jd kurang menghormati pasien), cara melakukan px tdk tepat: posisi titik auskultasi posterior thorax plg bawah tdk tepat, terlalu ke samping, cara perkusi batas jtg kiri salah: di linea mid axilaris sinistra (seharusnya linea axilaris ante), cek jvp tdk bisa melakukan (kesulitan menentukan puncak pulsasi JV-nya), tdk melakukan px penunjang yg sesuai, dx pakai grade tp salah gradenya, dd betul1
04. SISTEM INDERA	ANAMNESIS : Hal yang memperberat, memperingan, RPK dan kebiasaan yang merupakan faktor resiko belum ditanyakan. P. FISIK : keadaan umum dan limfonodi tidak dilakukan, tidak memakai headlamp saat inspeksi telinga luar, posisi pemeriksaan telinga salah. DIAGNOSIS : kurang lengkap lokasinya. TERAPI : Resep tidak ditutup, antibiotik tidak tepat dosis. EDUKASI : Kurang
05. INTEGUMENTUM	anamnesis: tdk menggali RPD yg berhubungan dgn sakitnya sekarang, kebiasaan yang jadi faktor resiko munculnya masalah pada pasien. pemeriksaan kulit lakukan inspeksi dan palpasi ya. jika perlu inspeksinya pake lup dan senter. deskripsi ukk tdk sistematis, regionya sebutkan dimana aja, ukk hanya menyebutkan adanya bula, multipel. deskripsinya harus sistematis ya (mulai drmn lokasinya terkena disebutkan dulu, kemudian sebutkan ukknya, jumlahnya, persebarannya, dermatomny) tdk bisa menyebutkan pemeriksaan penunjang benar, dan tdk bisa menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang. menyebutkan diagnosis keliru. edukasi belum bisa menyampaikan, krn tdk bisa mendiagnosis. saat informed consent jangan lupa tanyakan kesediaan pasien ya.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	belajar lagi ya...
08. MUSKULOSKELETAL	anamnesa sebaiknya juga ditanyakan berat badan karena termasuk faktor resiko. Pemeriksaan penunjang seharusnya juga disebutkan posisinya (AP/Lat) dan regionya (genue) untuk memastikan posisi tulang agar tidak superposisi. diagnosa dan diagnosa banding benar. edukasi sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik. penyebabnya autoimun? pemilihan farmakoterapi kurang tepat.
09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : OKE. P.FISIK : Tidak melakukan pemeriksaan GCS, Refleks Cahaya, Refleks Kornea, Nervus Fasialis hanya sebagian, N.IX,X,XII, refleks fisiologis, refleks patologis (salah cara pemeriksaan) diakhir pemeriksaan tidak cuci tangan WHO. P. PENUNJANG : Masih kurang 1. DIAGNOSIS : Diagnosis oke, DD salah.

10. RESPIRATORY	Anamnesis: RPD tidak digali, RPK tidak digali, faktor risiko yang memicu kambuhnya saat ini belum tergali dengan baik (stresor? saat ini kondisi rumah bagaimana? berdebu? penggunaan karpet? ventilasi?). Pemeriksaan fisik: Pemeriksaan thoraks anterior tidak diperiksa dengan baik. Diagnosis: diagnosis kerja sudah baik, DD kurang satu lagi (minimal 2, lihat instruksi kandidat). Edukasi: jelaskan dulu penyakitnya, kenapa bisa begitu, karena ada pemicu yg belum tergali sehingga edukasi belum maksimal.
11. UROGENITAL	anamnesis dan px fisik udah pas, diagnosis nefrolithiasis dd ureteritis dan pielonefritis, edukasi kurang lengkap harus dirujuk ke uro/bedah utk ESWL
12. PSIKIATRI	anamnesis kurang mendalam, sudah pemicu/stressor, blm di RPK, perkembangan awal, status psikiatri dilaporkan dikit banget, hayo diingat kembali apa sj yg harus dicari dlm status psikiatri, DD gak ada dan dx utama tdk tepat banget, edukasi jg krg pas, perlu mondok gak ya, ttg rujuk k psikiater dan efek obat. obat anti psikotik dosisny berapa ya? durasi kerjanya gmn?
13. HEMATOLOGI INFEKSI	kok blank dik???hehe....dd df/dhf sama ya, lainnya apa? px.penunjang yg spesifik utk tifoid??patofis menyerah,,,dibaca lagi,,, penulisan resep udah lengkap, tapi antibiotik??edukasi kurang banget ya,,,kegawatan??belajar trus yaa...