

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

11711064 - WIDYA ISDASARI

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	persiapan pasien diperhatikan ya (posisikan litotomi, buka cd, kososngkan VU); toilet vulva itu sebaiknya gunakan pean panjang atau pinset; perhatikan teknik pemasangan iud (tidak mendorong, tapi tabungnya ditarik); mengeluarkan spekulum masih dalam keadaan terbuka, tidak menggunakan duk bulat.
02. GASTRO INTESTINAL	blm palpasi hepar, lien. blm periksa tanda2 dehidrasi. px penunjang langsung kultur. yg sederhana dulu seperti px feses makroskopis dan mikroskopis. . . dx tidak tepat. nyerah dech
03. KARDIOVASKULAR	empati ke pasien kurang, terlalu dingin ke pasien dan kurang senyum juga, perkusi batas atas jantung tidak di linea yg tepat, tdk px jvp, tdk mengauskultasi katup aorta dan trikuspid dextra, tdk dapat menginterpretasikan ekg
04. SISTEM INDERA	axbanyak yang kurang untuk mengarahkan ke OMA stadium supuratif, membrana timpani ada frunkel? (apa yang dicari dr membrana timpani??), px terlalu dalam, menyakitkan pasien, melakukan px hidung untuk apa? menyerah
05. INTEGUMENTUM	anamnesis: tdk menggali bagaimana perjalanan penyakitnya. pemeriksaan status lokalis tidak dilakukan. lakukan pemeriksaan kulit dengan benar ya. deskripsi ukk tdk sistematis dan belum benar. memilih pemeriksaan penunjang tdk benar, kok pemeriksaan ZN, semua pemeriksaan disebutkan termasuk pemeriksaan koh dan gram, tapi tdk benar. menyebutkan diagnosis tdk lengkap, tdk menyebutkan regio mana yg terkena. edukasi seharusnya menjelaskan dulu apa penyakit dan penyebabnya. bagaimana perawatannya, apakah menular atau tdk. tdk cuci tangan setelah pemeriksaan. yang serius ya ketika di depan pasien, kurangi bercandanya.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	belajar lagi ya...
08. MUSKULOSKELETAL	anamnesa sebaiknya juga ditanyakan berat badan. pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan rontgen, seharusnya rontgen genu sin posisi AP / Lat. pemilihan terapi seharusnya analgetik. edukasi kurang tepat sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik.
09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : Riwayat pengobatan, riwayat keluarga, lingkungan dan kebiasaan tidak ditanyakan. P. FISIK : tidak melakukan pemeriksaan refleks cahaya, refleks kornea, N VII, IX, X, XII, refleks patologis. P. PENUNJANG : masih kurang 1. DIAGNOSIS : Benar, DD Salah. EDUKASI : Habis waktu
10. RESPIRATORY	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: Inspeksi yang penting dilihat adalah gerak nafas? retraksi dinding dada? bentuk dada? penggunaan otot bantuan nafas? Lainnya sudah baik. Diagnosis: oke. Edukasi: ok.
11. UROGENITAL	anamnesis gak lengkap, bloking bberapa kali, diagnosis batu ginjal dd ISK, edukasi gak lengkap

12. PSIKIATRI	<p>widya, yang tenang ya..., jgn sampai bloking trs, anamnesis banyak belum tergali, seperti stressor, RPK, perkembangan awal, bahasa komunikasi gunakan yang sederhana, jangan ditanya ada halusinasi kah?status psikiatri diingat kembali apa sj yg harus dicari dlm status psikiatri, dx dan DD apalgi, sudah nyerah duluan....., edukasi nanti ttg penyakitnya, perlu mondok gak ya, ttg rujuk k psikiater dan efek obat. terapi ?, komponen resep dilengkapi ya....</p>
13. HEMATOLOGI INFEKSI	<p>dd malaria kurang tepat, interpretasi drh rutin kurang tepat,,,kurang px.serologis /kultur,, dosis obat kurang teapat utk antibiotik, kelengkapan resep kurang tanggal, edukasi terkait tirah baring??tanda kegawatan??penyampaian masih kurang sistimatis,,,belajra lagi ya</p>