

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

11711157 - AMAL

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	RPS cukup. Riw menstruasi cukup lengkap. Riw kehamilan dan kelahiran perlu lebih didetilkan (lahir di mana, berat lahir, ditolong siapa, penyulit dsb belum ditanyakan). kebiasaan OR sdh ditanyakan. Lain2 dalam ax belum ditanyakan. HPL benar. Antropometri belum. Leopold oke. Lenec masih dipegang. TFU belum. resep dan edu tdk dilakukan. UK belum
02. GASTRO INTESTINAL	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: Sistematika dan cara pemeriksaan sudah baik. Pemeriksaan penunjang: kurang satu lagi pemeriksaan yang tepat. Diagnosis: oke. Terapi: pilihan obat sudah tepat, tapi dosisnya masih kurang. Edukasi: sudah baik.
03. KARDIOVASKULAR	px fisik batas jantung masih lamaaaa sekali, px penunjang kurang ro thoraks dan profil lipid, interpretasi ekg baru irama sinus, waktu habis tidak sempat dx dan edukasi
04. SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik dan cukup detil, px fisik sudah sesuai, dx kerja belum lengkap (hanya konjunktivitis bacterial) harusnya blefaroconjunctivitis bacterial. dd juga tanpa menyebut blefaritis. peresepan salah dalam penulisan signa (s 5 dd gtt I mestinya bukan s 5gtt...). edukasi belum detil dan komprehensif.
05. INTEGUMENTUM	pemeriksaan UKK selalu gunakan lup dan senter, jika perlu gunakan handscoon. deskripsi UKK tidak ada kata "benjolan", selalu mulai dari regio diikuti lesi primer. interpretasi px penunjang kurang tepat. kalo bakteri bakteri apa? gram positif/negatif, berderet/bergerombol. perhatikan instruksi, jika tidak diminta menulis resep, tidak perlu menulis resep.... ketahuan kalau salah.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	Penjelsaan awal bagus, namun terapi tidak tepat.. ini kondisi akut, baca lagi terapinya
08. MUSKULOSKELETAL	px sudah mengarah sistematis, ro interpretasi salah bukan dislokasi tapi # dik, jadi dx nya salah, rawat luka dan balut bidai sudah baik, merencanakan rujukan,
09. SYSTEM SARAF	ax kurang mendalam, hanya menggali terutama dikarakteristik nyeri, tidak mencari tanda2 infeksi yang memungkinkan mengarah ke infeksi SSP dengan simptom sakit kepala. Tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan. tidak memberikan edukasi sama sekali.
10. RESPIRATORY	sebenarnya anamnesis dilakukan dengan baik, akan tetapi dalam proses pemeriksaan fisik sangat lambat, sehingga tidak tuntas dalam melakukan pemeriksaan
11. UROGENITAL	Rencana Px. Fisik yang lengkap mulai dari KU, VS, Px. Abdomen IAPP (terutama suprapubic), dan px. RT, Dx. dan DD jangan terbalik2, Dx.nya BPH, DD. Ca.Prostat, Batu SK, Pasang kateter: prinsip sterilitas mulai dari desinfeksi,
12. PSIKIATRI	RENCANAKAN PX PSIAKTRIK

13. HEMATOLOGI
INFEKSI

Dx benar. Baca lagi coba kriteria ARA utk SLE nya yaa.. :). Baca lagi yaak patogenesisnya... terapi non farmako : ganti kb. farmako : baca lagi ya dosis utk ibuprofen dan paracetamol.. pilih obat antipiretik yg plg dibutuhkan oleh pasiennya.. 22 nya antipiretik juga.. brp mg ibuprofen sediaannyag benar?diminum 1x1 ibu profen benar nggak? paracetamol diminum 1x1 benar nggak?