

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711028 - SUCI RAMADIAN

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	sarung tangan diletakkan di tempat yang tidak steril?, ON karena memegang bungkus IUD setelah memakai sarung tangan, saat memasukkan spekulum pasien tidak diminta tarik napas, sebaiknya memasukkan sonde setelah pemasangan tenakulum, tidak melakukan teknik withdrawal dengan baik, kurang memperhatikan prinsip steril
02. GASTRO INTESTINAL	pada pemeriksaan abdomen, kaki pasien tidak ditekuk, lainnya oke.. sudah oke banget.. px makros: oke, mikros: blm benar, dx: DCA? bbrp edukasi tidak relevan
03. KARDIOVASKULAR	informed consent jangan lupa. sudah cuci tangan. px vital sign: jangan lupa untuk tetap lege artis saat mengukur tensi, manset 3 jari di atas fosa. efektifitas waktu juga, suhu diukur sejak awal. px dada: jangan lupa meminta pasien membuka pakaian. sudah px JVP. inspeksi dada (lupa merendahkan bed pasien setelah px JVP. perkusi orientasinya sudah dilakukan dengan arah yang kurang tepat. auskultasi katup ok. belum periksa ekstremitas. px penunjang: ekg dan enzim jantung. belum minta ronsen. interpretasi ekg: irama, frekuensi, aksis, LVH. dx: CHF (tapi kepanjangannya kok jadi congenital hearth failure) jangan lupa sebutkan juga gradenya. dd: LVH dan sesak nafas pneumonia
04. SISTEM INDERA	sudah baik
05. INTEGUMENTUM	masa ukk spt itu di sebut bentol2 dek?? lbih tepatnya bintil berair / plenting ya.. :) over all OK, hanya krg yakin saja (ragu2)
06. ENDOKRIN & METABOLIK	dasar penentuan diagnosis masih belum lengkap (terutama pada anamnesis dan pemeriksaan fisiknya. pelajari dasar2 patofis mengenai TSA/TSI, TSH, T3 dan T4, masing2 itu bekerja nya bagaimana. terapi non farmakologi tidak tepat. terapi farmakologi ptu benar tapi dosis salah, antihipertensi nya kurang tepat, golongan apa yang harus diberikan? hipertiroid itu benar kekurangan iodium ya suci? kalau nulis resep jangan lupa tulis tanggal penulisan resep dan jangan lupa resep ditutup.
08. MUSKULOSKELETAL	riwayat tertabrak pintu???hehe. Riwayat kebiasaan belum tergali lengkap utk active life style masih hanya pada makanan. lutut inflamasi jangan di ketok pakai palu ya.. BB dan TB belum digali utk tahu IMT. edukasi life style belum tersampaikan. Asam urat kan maih dbn apakah perlu diberikan obat? alopurinol dosis dan kapan diberikan mohon dipelajari lagi ya? fraktur apakah sesuai utk DD sesuai rontgen?
09. SYSTEM SARAF	anamnesis pemeriksaan merot kekanan, susah bicara dan pelo belumditanya, kekuatan otot belum dilakukan, kalau sesnsibilitas denagn kapas ya bukan tajam mpul nanyanya,nggores babinski dan chaddoc kok pake kepala palu?, nervus fasialis belum diperiksa, lab baru meminta 1
10. RESPIRATORY	Ax : cukup, hanya perlu digali stressornya apa nihhh kira2?ada ngga peran dr strssor psikisnya?. Px : oke. Dx: asma bronkhial DD: bronkhitis akut pneumonia. edukasi : oke

12. PSIKIATRI	<p>kurang menggali riwayat kepribadian sebelum sakit, riwayat penyakit dahulu, riwayat penyakit keluarga- pemeriksaan psikiatri kurang menyampaikan hubungan jiwanya dan perhatian , diagnosis kurang lengkap harusnya skizofrenia herbefrenik dgn DD hipokondriaka(merasa ada ular di perutnya), psikosis sekunder, gangguan skizofreniform, edukasi harusnya rawat inap di bangsal penyakit jiwa karena dapat membahayakan diri sendiri dan orang disekitarnya/kabur2an pasiennya, isi edukasi kurang tentang penyakitnya, terapinya, harusnya di rawat inap dan rujuk ke SpKJ, baca lagi sediaan obat haloperidol-adakah yg 10 mg?</p>
13. HEMATOLOGI INFEKSI	<p>Coba diingat2 lagi px penunjang lainnya untuk typhoid. Apakah memerlukan px urin, bilas lambung (?) dan rontgen abdomen dan pengecatan gram ? Patogenesis nya dipelajari lagi ya. Ciprofloxacin dosisnya kurang tepat. Resep ditulis lengkap dengan ket nama dsb.</p>