

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711037 - HIKMAH CAHYATI

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	RPS kurang dalam, blm digali keluhan selama hamil ini dan hasil ANC sebelumnya. Dukungan keluarga juga belum tergali, kebiasaan lain (or) juga belum. Penggalan riw kehamilan dan persalinan blm tuntas tergali. Leopold 1 bukan utk menentukan tinggi fundus yaa.. Lenec seharusnya tidak dipegangi pada batang lenec. BB/TB blm dipx. Dx uk kurang tepat, jml Anak hidup blm ditanyakan. Resep dan edukasi blm sempat dilakukan.
02. GASTRO INTESTINAL	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: tidak menilai keadaan umum pasien, pemeriksaan vital sign tidak menanyakan HR dan RR, Sistematis dan cara pemeriksaan abdomen sudah baik, kurang memalpasi daerah ulu hati (yang dikeluhkan pasien). Pemeriksaan penunjang: sudah baik. Diagnosis: diagnosis kerja sudah baik, GERD kurang tepat dimasukkan dalam DD. Terapi: pilihan obat sudah baik, untuk omeprazole cukup diberikan 1x1 atau 2x1. Edukasi: sudah baik.
03. KARDIOVASKULAR	tidak cuci tangan pasca px, px kurang sistematis, px penunjang hanya ekg (kurang), dx kurang tepat, tidak edukasi
04. SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, pemeriksaan visus benar, anda lupa melakukan px. vs. pemeriksaan segment anterior interpretasi kurang lengkap. pemeriksaan plasedo arah cahaya salah tidak mengenai placido. diagnosis kerja benar, hanya diagnosis bandingnya kurang lengkap (hanya benar satu). peresepan obat sudah benar. edukasi sudah benar dan cukup komprehensif.
05. INTEGUMENTUM	interpretasi px gram gram positif/negatif, berkelompok/berderet? coccus apa bacillus? kan ga bisa dikenali jenis bakteri S. aureus dari hanya px gram. px UKK sudah OK dengan menggunakan lup dan senter. next time senter ga perlu didekatkan mata... dekatkan dengan lesi kulit.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	membaca data harus jelai, kok seperti tidak menagati hasil pemeriksaan fisik.. ini adalah data yg cukup objektif utk alasan terhadap diafnosis yg kita tegakkan, patofisiologi kurang lengkap, terapi tepat. tidak boleh alupurinol pada fase akut... namun frekuensi pembedaan na diklofenak kurang tepat
08. MUSKULOSKELETAL	px sudah mengarah, tolg lbh sistematis dan jangan tampak bingung mau ngapain, hanya minta ro lengan bag kepala tidak, fraktur ulna, baru kali ini baca # 1/2 distal, mbok dibaca lagi mbak bukunya
09. SYSTEM SARAF	hanya melakukan px VS dan meningeal sign saja, ax tidak mengarahkan untuk membedakan apakah otak juga terkena infeksi juga, atau hanya terbatas di mening saja, penyebab infeksi apa? DD nya salah, diberi antibiotik? untuk mengurangi nyeri antibiotik diberikan??..
10. RESPIRATORY	Akan lebih baik kalau suara lebih keras kalau menggali anamnesis. Mhn belajar lagi DD PPOK apa aja ya?
11. UROGENITAL	DD kurang tepat , harusnya Batu dan Ca prostat, Pasang kateter: prinsip sterilitas
12. PSIKIATRI	AX NYA MSH KURANG..PX PSIKIATRIK JUGA KURANG,DX SALAH..BELAJAR LG

13. HEMATOLOGI
INFEKSI

Dx : DHF . Dekkk baca baik2 kasusnya.. sreg ga km klo pasiennya dg penjabaran keluhan dan hasil2 px fisik dan lab yg seperti itu?? klo ga sreg perhatikan kembali.. jangan dipaksakan.. krn sol tdk sama dengan kasus hari sebelumnya... dx nya salah dek.. jauuuuhhh bangeett malaah... belajar lagi yaaa...