

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711044 - YUDHISTIRA RIZKY RIDHALLAH

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	tidak memperhatikan prinsip aseptik; inspeksi tidak menggunakan lampu, toilet vulva itu mengganti kassa nya tidak simulasi ya. cara pasang spekulum keliru, tangan kiri tidak membuka labia mayor untuk memasukkan spekulum; sondase tidak menggunakan cunam portio; teknik pemasangan salah (pelajari teknik2nya); mengeluarkan spekulum masih dalam keadaan terbuka dan tidak dimiringkan.
02. GASTRO INTESTINAL	belum periksa tanda dehidrasi. belum palpasi hepar dan lien. px penunjang feses tidak menyebutkan makrosnya. diagnosis salah.belum edukasi.
03. KARDIOVASKULAR	tdk jvp, px perkusi jantung kanan salah (masa perkusinya bablas sampai sekitar 10 cm ke sinistra adari linea mid sternalis???), letak auskultasi katup2 jantung salah (dipelajari lagidi mana titik auskultasi katup a-p-t-s-m), dd salah semua, dx tdk menyebutkan kelas chf-nya, tdk bisa membaca ekg
04. SISTEM INDERA	ax = RPK, RPD, riw pengobatan tdk digali, px = periksa sambil duduk, jangan berdiri, (sempat sambil berdiri), lnn tdk diperiksa, dx otitis media akut, tdk sebut fase supuratif, tdk sebut lokasi telinga, tx = resep tetes telinga tdk lengkap, tdk ada nama dokter, nama pasien, tanggal, apa simptomatis yang relevan? edukasi kurang tepat (otitis media terjadi karena kotoran telinga terdorong ke telinga tengah?? baca lagi patofisiologi, cara edukasi sdh baik.
05. INTEGUMENTUM	anamnsis: gali lagi perjalanan penyakitnya ya (misal :mulai munculnya bagaimana, bentuknya seperti apa). kebiasaan tanyakan lebih lanjut yg berhubungan dgn resiko sehingga muncul keluhan pada pasien. kalau mau periksa, letakkan dulu ya pulpennya. pada pemeriksaan kulit, inspeksi sebaiknya bs menggunakan senter dan lup jika kurang jelas.deskripsi ukk tdk sistematis, urut ya menyebutkan dr regio yg kena. ukktdk menggunakan istilah dermatologi dengan benar, menyebutkan tampak "plenting"?. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan ya. tdk menyebutka pemeriksaan penunjang dengan benar (darah rutin, darah lengkap, elisa, serologi, lampu wood--> perhatikan gunanya untuk apa pemeriksaan itu? jangan asal menyebutkan ya). edukasi : sudah menyebutkan penyebabnya, hanya edukasi perawatannya belum sesuai masalah pasien (menjaga sanitasi--> maksudnya bagaimana), apakah benar ini menular (baca lagi ya)
06. ENDOKRIN & METABOLIK	pelajari semua informasi yang ada pada pasien baru keudian dikaji untuk dapat menegakkan diagnosis pasien secara tepat. baru dijelaskan patofisiologinya dengan tepat/ pemberian pengobatan untuk dosis dan frekuensi pemberian belum sesuai/
08. MUSKULOSKELETAL	anamnesa juga sebaiknya ditanyakan berat badan terkait faktor resiko pnyakit. Pemeriksaan fisik seharusnya juga menilai ROM nya untuk menilai adanya keterbatasan gerak. diagnosa benar, diagnosa banding lain kurang tepat. Pemeriksaan penunjang seharusnya juga disebutkan posisinya (AP/Lat) dan regionya (genue) untuk memastikan posisi tulang agar tidak superposisi. resep seharusnya ditulis lengkap termasuk tanggal dan pro. edukasi sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik.

09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : OKE. P. FISIK : Pemeriksaan refleks cahaya, refleks kornea, N. IX, X, XII tidak dilakukan. P.PENUNJANG : masih kurang 2. DIAGNOSIS : Benar, DD salah. EDUKASI : Lumayan.
10. RESPIRATORY	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: belum melakukan palpasi pengembangan paru. Diagnosis: oke. Edukasi: sudah baik, hanya kurang terlihat PeDe
11. UROGENITAL	diagnosis cuma satu ureterolithiasis, penunjang USG abdomen dan urinalisis, edukasi tidak lengkap ini blm di rujuk, lain kali jangan bingung kalau periksa harus meyakinkan apa yg mau diperiksa yaa..
12. PSIKIATRI	anamnesis lumayan status psikiatri baru sebagian aj, dipelajari lg ya, msh banyak yg tidak tepat,dx salah, dd krg tepat, tx krg tepat,dosis dipelajari lg ya, komponen resep yg lengkap, edukasi krg lengkap ttg penyakitnya, perlu mondok gak ya,ttg rujuk k psikiater dan efek obat
13. HEMATOLOGI INFEKSI	belajar lagi interpretasi px.penunjang, patofis terkait endotoksin --> demam?, edukasi terkait cara minum obat?tirahbaring?tanda kegawatan dan perlu segera ke RS?dilengkapi penulisan resepnya tanggal, , dosis obat masih kurang tepat..presentasi terlalu terburu-buru, kurang sistimatis