

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711047 - WAHYUNI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	sebelum pasang, minta izin (informed consent dulu); persiapan pasien kurang (kosongkan VU, buka cd, posisi litotomi), kamu mau surgical handscrub, tapi lengan baju tidak digulung, mengukur akdr itu dengan sonde, kamu tidak melakukan sondase; memotong benang akdr itu jangan melepas tabungnya dulu. kamu paham gak tujuan pemasangan cunam portio itu untuk apa?
02. GASTRO INTESTINAL	px bdomen tidak palpasi hepar dan lien. px feses makros belum melihat adanya lendir darah, interpretasi mikroskopis salah.dx dan dd kebalik.
03. KARDIOVASKULAR	px perkusi jtg kiri, pinggang jantung caranya salah, letak auskultasi katup jtg salah, tdk melakukan jvp, tdk bisa menginterpretasikan ekg dgn tepat, dd salah semua
04. SISTEM INDERA	melakukan pemeriksaan tidak sistematis, tidak cuci tangan WHO, dx tidak menyebutkan lokasinya terjadi OMA di auric dex atau sin?,
05. INTEGUMENTUM	anamnesis: kurang menggali bagaimana perjalanan penyakitnya, tdk menggali RPD yg berhubungan dgn sakitnya sekarang, kebiasaan justru kurang menggali faktor risiko yg berhubungan dengan masalah pasien saat ini, hanya bertanya kebiasaan makan, kebersihan diri. pemeriksaan status lokalis : hayo gimana menggunakan lup dan senternya? kalau keluhan sampai punggung bawah kanan, seharusnya punggung bawah kanan diinspeksi juga ya. sebaiknya pada pemeriksaan kulit juga dipalpasi ya. jangan lupa cuci tangan setelah memeriksa ya. deskripsi ukk belum lengkap, persebarannya bagaimana, disebutkan ya. benarkah bulanya tersebar? kalau bula isinya kan memang cairan, jadi tdk peru menyebutkan bula berisi cairan. tdk bisa memilih pemeriksaan penunjang benar, semua pemeriksaan penunjang disebutkan, padahal tdk relevan. belajar apa fungsi pemeriksaan penunjang yg macam2 disebutkan. jadi tdk hanya asal menyebutkan pemeriksaan penunjang, tp tdk relevan kasus pasien. menyebutkan diagnosis tdk lengkap, tdk menyebutkan regio mana yg terkena. edukasi seharusnya menjelaskan dulu apa penyakit dan penyebabnya. bagaimana perawatannya, apakah benar menular? kenapa pasien harus makan teratur dan jaga kebersihan? prinsip pengobatan benar, sampaikan berapa lama pengobatan
06. ENDOKRIN & METABOLIK	penyampaian informasi terkait dengan penegakan diagnosis sebaikny lengkap, runtut dan sistematis (wahyuni masih kurang lengkap), belajar patofisiologi lebih dalam ya, jelaskan dari etiologi hingga kenapa muncul manifestasi klinisnya serta tatalaksana farmakologinya dosis dan frekuensi pemberiannya kurang tepat.
08. MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan sebaiknya dilakukan di meja pemeriksaan, dan dawali dengan cuci tangan dan diakhiri dengan cuci tangan. Pemeriksaan penunjang seharusnya juga disebutkan posisinya (AP/Lat) untuk memastikan posisi tulang agar tidak superposisi. diagnosa dan diagnosa banding sudah benar. edukasi kurang tepat sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik.

09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : OKE. P.FISIK : Pemeriksaan GCS salah interpretasi, refleks fisiologis cara pemeriksaan trisep brachioradialis kurang tepat, tidak melakukan pemeriksaan Refleks Cahaya, Refleks Kornea, Nervus Fasialis hanya sebagian, N.IX,X,XII. P. PENUNJANG : Masih kurang 2. DIAGNOSIS : Diagnosis oke, DD salah. EDUKASI : penatalaksanaan selanjutnya belum dijelaskan, hanya nonfarmakologi saja yang disampaikan
10. RESPIRATORY	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: Cara melakukan sudah baik dan sistematis tapi belum melakukan palpasi pengembangan paru. Diagnosis: oke. Edukasi: jelaskan dulu penyakitnya, kenapa bisa begitu, karena ada pemicu yg belum tergalil sehingga edukasi belum maksimal.
11. UROGENITAL	anamensis kurang lengkap sih.. RPS nya, riwayat kebiasaannya.. diagnosis batu di ureter dan nefrolithiasis (pelajari lagi istilah medisnya), penegakan diagnosis USG dan urin rutin, edukasi belum lengkap..
12. PSIKIATRI	anamnesis kurang mendalam, apa iya ke bipolar, ada gejala psikotik kan ya, sudah pemicu/stressor, blm di RPK, perkembangan awal, status psikiatri dilaporkan dikit banget, hayo diingat kembali apa sj yg harus dicari dlm status psikiatri, DD oknamun dx utama tdk tepat banget, edukasi jg krg pas, perlu mondok gak ya, ttg rujuk k psikiater dan efek obat. terapi msh salah, anti psikotik apa ya
13. HEMATOLOGI INFEKSI	kurang minta drh rutin ya, patofisnya kok menyerah?dibaca lagiii....pilihan antibiotik salah ya,,,,penulisan resep udah lengkap...edukasi terkait pemerian obat??kegawatan?belajr lagi ya