

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711068 - TRIAS SETIANA

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	persiapan pasien diperhatikan ya, (posisi litotomi, buka cd, kosongkan VU); sondase dilakukan tapi tidak menjepit portio dengan cunam terlebih dahulu; mengukur AKDR itu saat masih di dalam bungkusnya, gunting benang AKDR dilakukan sebelum tabungnya dilepas. spekulum dilepas masih dalam keadaan terbuka.
02. GASTRO INTESTINAL	belum periksa tanda dehidrasi. perkusi utk menentukan batas hepar pasien tdk perlu diminta tarik nafas. belum palpasi hepar dan lien. px penunjang langsung kultur feses sebaiknya yg sederhana dulu px feses makroskopik dan mikroskopik. dx shigella tdk tepat
03. KARDIOVASKULAR	/kalau menyebutkan dx perlu disebutkan scr lengkap, cth: chf ditambah stage brp? sayangnya DD salah semua
04. SISTEM INDERA	ax = akan lebih baik digunakan pertanyaan terbuka untuk menggali kronologis. RPS kurang digali, penggalian anamnesis kurang sistematis, terkadang memotong pembicaraan pasien, px = perhatikan kontraindikasi manuver toynbee, kapan menggunakan spekulum telinga? periksa hanya pada telinga kanan, lnn tdk diperiksa, dx otitis media akut supuratif, tdk sebut lokasi telinga, tx = asam mefenamat dan parasetamol diberikan pada orang yang sama? polymixin?? mungkin maksudnya polimiksin? berapa tetes? apakah sesuai dengan dx? tanggal resep tdk diberikan, edukasi kurang lengkap, cara edukasi sdh baik.
05. INTEGUMENTUM	anamnesis: tdk menggali bagaimana perjalanan penyakitnya, tdk menggali RPD yg berhubungan dgn sakitnya sekarang. pemeriksaan status lokalis lupa menggunakan lup ya. deskripsi ukk tdk sistematis, hanya menyebutkan adanya bula. deskripsinya harus sistematis ya, mulai drmn lokasinya terkena disebutkan dulu. memilih pemeriksaan penunjang benar, namun tdk tahu pengambilan sampelya darimana. tdk bisa menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang. menyebutkan diagnosis tdk lengkap, tdk menyebutkan regio mana yg terkena. edukasi seharusnya menjelaskan dulu apa penyakit dan penyebabnya. bagaimana perawatannya, apakah benar menular kalau bergantung handuk? tdk cuci tangan setelah pemeriksaan
06. ENDOKRIN & METABOLIK	belum dapat menceritakan patofisiologi dengan runtut dan sistematis, penatalaksanaan belum lengkap dan secara umum sudah baik, hanya perlu belajar lebih giat...
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. pemilihan tatalaksana kurang tepat dosis. edukasi kurang tepat sebaiknya meliputi : penurunan berat badan, tetap menggunakan sendinya, dan melindunginya, serta melakukan fisioterapi / rehabilitasi medik.
09. SYSTEM SARAF	ANAMNESIS : Riwayat pengobatan dan RPK tidak ditanyakan. P. FISIK : reflek kornea, reflek cahaya, GCS, N. IX, X tidak dilakukan. P.PENUNJANG : masih kurang 2. DIAGNOSIS : benar, DD salah. EDUKASI : habis waktu

10. RESPIRATORY	Anamnesis: faktor risiko yang memicu kambuhnya saat ini belum tergali dengan baik (stresor? saat ini kondisi rumah bagaimana? berdebu? penggunaan karpet? ventilasi?). Pemeriksaan fisik: teknik pemeriksaan sudah baik. Waktunya sangat longgar, bisa kamu pakai untuk periksa thoraks posterior. Diagnosis: oke. Edukasi: ok.
11. UROGENITAL	RPS nya blm digali lagi, BAK nya seperti apa, riwayat kebiasannya spt apa, px abdomen cuma nyeri ketok ginjal, diagnosis BSK dd LBP ec HNP dan ureteritis ISK bawah, edukasi kurang lengkap
12. PSIKIATRI	yg tenang loh ya, biar gak bloking, status psikiatri dipelajari lg ya, apa aj, nilainya jd nol loh ya...., ada waham dan halusinasi kok dxnya bipolar? dx salah tx pun salah, edukasi krg lengkap ttg penyakitnya, perlu mondok gak ya, ttg rujuk k psikiater dan efek obat
13. HEMATOLOGI INFEKSI	pemeriksaan penunjang tujun dan interpretasi hasil kurang tepat, tidak menyebutkan px serologis dan kultur, patofisiologi banyak kurangnya. resep antibiotik salah dosis, indikasi pasien perlu dirawat?