

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711098 - MAFIGA NORRAIS NUGRAHANI

STATION	FEEDBACK
01. REPRODUKSI	Riw kehamilan dan kelahiran cukup detail. RPS cukup, Riw mens baru tanya HPMT, riw kontrasepsi oke, yg lainnya blm ditanyakan (kebiasaan dan sosial belum). Antropometri belum. Leopold oke. DJJ dan TFU oke. UK kurang tepat. HPL salah.
02. GASTRO INTESTINAL	Anamnesis: sudah baik. Pemeriksaan fisik: kurang menilai keadaan umum, Sistematika dan cara pemeriksaan sudah baik. Pemeriksaan penunjang: oke. Diagnosis: oke. Terapi: oke, kurang memberikan PPI karena ini adalah obat first line nya. Edukasi: sudah baik.
03. KARDIOVASKULAR	ax kurang lengkap durasi nyeri dada, faktor resiko, px visik kurang px pulmo, px penunjang kurang profil lipid dan ro thoraks,
04. SISTEM INDERA	anamnesis sudah baik, anda tidak melakukan px vs. pemeriksaan segmen anterior sudah benar. dx dan dd sdh benar. edukasi ttg cara memberikan obat tolong dilihat lagi dipelajaran BSO dulu ya. edukasi lainnya sdh baik. peresepan dah benar edukasi ok.
05. INTEGUMENTUM	Px UKK selalu gunakan lup dan senter, jika perlu sarung tangan, dilanjutkan dengan deskripsi UKK mulai dari regio dilanjutkan dengan lesi primer, sekunder, dan tambahan. interpretasi px penunjang kurang tepat. kalo bakteri bakteri apa? gram positif/negatif, berderet/bergerombol.
06. ENDOKRIN & METABOLIK	sudah bagus, sistematis, terapi sesua, hanya patofisiologi yang kurang jelas
08. MUSKULOSKELETAL	sudah lumayan sistematis, px tidak vitalsign tapi sudah runut, dagu harusnya cek krepitasi dan rom juga, balut bidai masih kurang rapi, dx salah bukan ulna tapi radius, tapi sudah menyebut fraktur, sudah berniat dan buat surat rujukan wlpn nama dokternya ngga ada
09. SYSTEM SARAF	salah DD (encephalitis?), edukasi kurang spesifik
10. RESPIRATORY	OK, cukup baikk
11. UROGENITAL	Rencana Px. Fisik: tidak cukup hanya px abdomen (selalu px KU dan VS, ditambah pemeriksaan RT) DD: Ca prostat dan Batu Saluran kemih bukan ISK
12. PSIKIATRI	AX BLM DIGALI DG BAIK,KHUSUSNYA UTK RPS.PX FISIK BLM LENGKAP,YG DIGALI HANYA ORIENTASI,AFEK,GGN PERSEPSI.
13. HEMATOLOGI INFEKSI	DX : Benar.. SLE. Leukositnya buan meningkat dek.. tapi leukopenia. kriteria ARA baca yaa.. patogenesisya terkait CD4+ --> toleransi sel T thd self antigen menghilang --> selanjutnya bagaimana?, pengaktifan jalur klasik gmna sehingga menimbulkan reaksi inflamasi dan tjd keluhan pd organ?. baca lagi tx non farmako apa lagi yg terkait yaa dgn kasus SLE, non farmakonya immunosupresifnya apa?pilihan antipiretiknya apa lbh baik?, perlu klorokuin? :) semangaaatttt sdh bagus bangettt kok knowledgenya, tapiiii butuh baca lagi utk recalling hal2 yg saya jabarkan diatas ya utk menyempurnakan nilainya.. :)