

FEEDBACK OSCE REMEDIASI I PREDIK PERIODE OKTOBER 2016

12711003 - FAJAR RAFSANJANI HERYADI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	dx tepat namun dasar dx: ax kurang onsetnya, PF: tofus, patogenesis tidak rinci dan lengkap, th/ non farmakologi kurang lengkap dan farmakologi kurang tepat, allopurinol jgn diberikan pada fase akut, bisa diberikan obat lain utk mengurangi inflamasi dll
HEMATOLOGI	dd malaria kurang tepat, tujuan pemeriksaan dibaca lagi, interpretasi hasil kurang tepat, meningkat2 aja nyebutnya,,diinterpretasikan ya dik,,patofis sdh bagus, pilihan antibiotik SALAH, penulisan PCT tidak lege artis, edukasi tanda kegawatan --> rujuk ke rs?
INDERA	kelamaan di anamnesis, pemeriksaan fisik kurang periksa kornea dengan keratoskop dan kurang periksa iris, lebih di manage lagi waktunya yg cuma 14 menit, palpebra pasien bengkak dan merah dan sekret mukopurulen jadi harusnya dx nya blefarokonjungtivitis bakterial dengan DD konjungtivitis bakterial/viral dan blefarokonjungtivitis viral, kehabisan waktu belum kasih terapi dan edukasi.
INTEGUMENTUM	deskripsi ukk cukup baik, hanya kalau sudah menyebutkan multipel, ya tdk perlu disebut vesikel-vesikel. belum menyebutkan apakah bergerombol, bagaimana persebarannya. pemeriksaan penunjang benar, namun keliru menyebutkan interpretasinya. hayo sampelnya diambil drmn. apa tujuan pemeriksaan tzank? diagnosis kurang lengkap, blm menyebutkan regio mana yg terkena. edukasi: sebaiknya jelaskan dulu apa penyebab sakit pasien? virus apa? belum menjelaskan bagaimana perawatan lesinya?
KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah baik. Pemeriksaan thoraks: kurang mendengarkan suara jantung (ini penting untuk kasus ini). Pemeriksaan penunjang: kurang menilai profil lipid. Diagnosis: diagnosis kerja tdk pas. Edukasi cukup.
MUSKULOSKELETAL	palpasi seharusnya juga dilakukan pada daerah lecet, pembacaan rongent salah, diagnosa salah.
PSIKIATRI	anamnesisnya gak lengkap jar, proses pikir belum ditanyakan, hubungan jiwa, insight, diagnosis benar dd depresi berat dan skizofrenia
REPRODUKSI	tidak melakukan pemeriksaan antropometri, cara melakukan leopold III dan IV salah. kebalik ya.. umur kehamilan masih salah.. HPL salah.. obatnya dikasi vit C???
RESPIRASI	Bagaimana membedakan dengan sesak nafas kardial belum lengkap pertanyaannya, riwayat atopik (rhinitis alergi dan urtikaria) belum tergali, kondisi lingkungan bagaimana, kebiasaan merokok, pekerjaan dll. Anamnesis sistem belum lengkap. Inspeksi belum melihat pursed lip breathing, retraksi. Pemeriksaan regio supraklavikula belum dikerjakan. Auskultasi harus selalu meliputi periode inspirasi dan ekspirasi. Jangan buru-buru. Belajarlah terminologi asma bronkhiale!
SARAF	ax: penyebab infeksi tidak rinci digali, riwayat kebiasaan sosial tidak ditanyakan,
UROGENITAL	Pelajari interpretasi RT