

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711004 - DIINAR ATHIKA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	Ax OK. Px fisik harus refleks dengan menggunakan lup dan senter kalo inspeksi, palpasi. cuci tangan setelah pemeriksaan. UKK vesikel multiple tersebar tampak burrow? Apakah burrow bisa kelihatan tanpa diberikan tinta? tinea palmaris?
MUSKULOSKELETAL	debridement cuma diambilin pake klem, tidak pake nacl. menggantung benang pake gunting jaringan. tidak sempat beri obat, waktu habis. tidak edukasi. diagnosis tidak lengkap
PSIKIATRI	menggali riwayat sakit dan ststus psikiatri sebenarnya sudah baik.obat sudag benar. hanya cara berkomunikasi masih ada kesan ragu ragu, laporan status psikiatri kurang lengkap..walau sebenarnya Anda sudah menyanakan, namun hal ini perlu ditulis dalam rekam medik, jadi Anda harus bisa melaporkan minimal 12 hal
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sudah menanyakan identitas pasien/ menanyakan keluhan utama, RPS (onset, lokasi, skala nyeri, pengobatan, yang memperberat dan memperingan, terkait aktivita), sistem (demam, RPD (serupa, waktu, HT, DM), kebiasaan (merokok, OR, minum)/ Px fisik (ic kurang lengkap, cuci tangan, inspeksi, palpasi, ROM, belum cuci tangan setelah pemeriksaan/ Px penunjang (asam urat --> belum interpretasi, RF di puskesmas apa ada dek?, rontgen --> permintaan tidak jelas/ diagnosis banding ada yang tidak sesuai/ edukas (pengobatan, kebiasaan makan)/ terapi kausatif belum ada dan pilihan BSO untuk kasus serta seting di puskesmas apakah ada dalam bentuk injeksi
SISTEM GASTROINTESTINAL	dek, belajar cara memegang jarum dg benar yak, fiksasinya juga kurang pas ya, pemilihan obat kurang tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sudah baik, mampu menggali hal2 penting. pemeriksaan fisik cukup baik urut dari kepala hingga ujung jari kaki, namun kurang lengkap dan sesuai keluhan/kecenderungan dari hasil Ax. perkusi dan palpasi bisa dieksplor lagi mbak seperti perbesaran hepar (batas paru-hepar). px penunjang juga belum lengkap ya, jika memang curiga ada leptospirosis ya lakukan saja test serologinya, atau paling udah test urin juga bisa. Dx cukup baik, Tx cukup, edukasi cukup. good luck ya
SISTEM INDERA	anamnesis ok, jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan, diagnosa harusnya otitis eksterna furunkulosa, kan ini demam obat dtambahin paracetamol dan anti nyeri jangan cuma oral antibiotik yaa
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup baik, namun kurang menggali riwayat sosial dan kebiasaan pasien. Px fisik tidak memeriksa nadi & resp.rate. Px head to toe tidak dilakukan. Diagnosis sudah tepat. Tx sebaiknya menggunakan antihipertensi kombinasi utk HT st II ini. Komunikasi dan edukasi cukup baik.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis blm lengkap, tdk membahas menstruasi, riw kehamilan & persalinan, prosedeur klinis lengkap dan benar (termasuk membersihkan vagina & serviks dg kassa kering), prosedur laboratorium lengkap dan benar, interpretasi hasil diagnosis salah: trikhomoniassi?, terapi benar dosis dan jenis, kurang tepat di jumlah obat, frekuensi. Diagnosisnya salah kok terapinya bisa bener ya...ndak sinkron ya...hehe...

SISTEM RESPIRASI	lakukan px thoraks dinding psoterior juga ya
SISTEM SARAF	Anamnesis, riwayat penyakit keluarga belum ditanyakan. Pemeriksaan: Pemeriksaan reflex fisiologis dan patologis tidak dilakukan, teknik pemeriksaan Dix halpikke kurang tepat. Diagnosis benar, DD tidak benar. Pereseapan tidak tepat. Edukasi kurang. Lebih perhatikan safety pasien ya dik...
SISTEM URINARIA	Ax cukup baik. Px fisik cukup baik tp tdk mengukur nadi, respirasi. Interpretasi hasil UR kurang. Dx : ISK, dd GO dd ureterolithiasis. Mengapa GO padahal tdk ada faktor risiko. Edukasi minimal krn waktu mepet.