

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711011 - ULINNUHA KHIRZA KAFALAH

STATION	FEEDBACK
MUSKULOSKELETAL	perlu baca lagi penanganan fraktur
PSIKIATRI	sudah cukup baik, menggali riwayat ke keluarga dengan baik. akan tetapi dalam menggali ke pasien kurang tepat pendekatannya. pasien ini cenderung depresif, harusnya diajak ngobrol dengan menarik perhatian. kemudian gunakan pertanyaan tertutup yes or no jangan pertanyaan terbuka seperti ada masalah apa. kemudian tunggu pasien menjawab 1 soal baru tanya selanjutnya, jangan diberondong soal. pasien ini bukan takut ngomong tapi memang proses berfikirnya lambat (remming). untuk pasien ini kurang sabar, harusnya lebih bersabar. pada laporan pemeriksaan jadinya ada yang nggak sesuai dengan kondisi pasien, aslinya bisa digali jika lebih sabar bertanya. kenapa muncul peribahasa juga? dalam pelaporannya cukup baik, untuk waham kejar harus benar-benar dapat gambaran kejar dari pasien sendiri, tidak bisa dari pengantar. untuk diagnosa kenapa MDD? bukannya ada halusinasi auditorik? jadinya depresi berat dengan psikotik. untuk DD kenapa ada penggunaan obat? bukannya nggak ada riwayat ya? untuk edukasi kurang tepat, harusnya dirawat inap, coba kalau pasiennya bunuh diri.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax: sebaiknya menghindari bahasa medis seperti diabeted, hipertensi, anamnesis kurang sistematis, RPS kurang lengkap, sebaiknya juga menyingkirkan DD fatigue lain, misal anemia, tb, keganasan, dll. tdk hanya mengarah ke DM, RPsosek kurang lengkap, tdk cuci tangan sebelum px, cek tensi palpatoir dl ya, baru dinaikkan 30 mmHg di atas palpatoir, lengan baju digulung, px thoraks urutannya IPPA ya, px urin tdk diinterpretasi dg tepat, aturan pakai glicazide tdk tepat, jumlah metformin kurang tepat, nama dokter tanggal , tdk tutup resep, edukasi diet dan OR krg lengkap,
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis baik. Px fisik baik. Cuma kurang cuci tangan di akhir pemeriksaan saja (dibiasakan ya...) . Penulisan resep biasakan yang lengkap, nama dokter, tanggal, garis penutup.. Ulin.. attitude ke pasien bagus, pertahankan dek..
SISTEM HEMATOINFEKSI	pemeriksaan penunjang hanya darah rutin. tidak melakukan pemeriksaan MDT maupun kualitas besi. dokter bingung perdarahannya dari mana diagnosis hanya anemia ec perdarahan rectum
SISTEM INDERA	ax ok, tdk cuci tangan stelah px, dx ok, tx bentuk sediaan belum ditulis, edukasi kurang lengkap habis waktu hanya bisa terkait obat
SISTEM KARDIOVASKULER	penggalian terhadap keluhan utama kurang lengkap (adakah penjalaran nyeri?nyteri terasa berapa lama?),riwayat penyakit dahulu dan keluarga kurang digali lagi,riwayat kebiasaan makan,olah raga dan lingkungan belum digali,saat membersihkan daerah yang akan dipasang ,belum meminta pasien untuk melepaskan bahan2 dari logam yg dipakai, pemasangan lead v1 &2 disic 4 ya dek,interpretasi hasil salah,diagnosi tidak tepat,tidak sempat melakukan edukasi pada pasien,komunikasi dan profesionalisme ok

SISTEM REPRODUKSI	tidak mengecek DJJ lagi. cara mengajari cara meneran salah. setelah kepala lahir tidak segera membersihkan hidung dan mulut. setelah bayi lahir ditaruh diatas perut ibu dalam posisi melintang?? cara memegang bayi yang benar ya, kalau pada pasien beneran bisa fraktur. cara melahirkan plasenta kurang tepat. mau melahirkan plasenta atau narik layang2 Lin?
SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik dan terstruktur; akan lebih legeartis jika yg meletakkan termometer dokter bukan pasien; posisi duduk tolong diperbaiki ya, jangan meletakkan kaki diantara kaki pasien; gunakan kursi putar saat memeriksa THT; sebaiknya gunakan headlamp dan spatel untuk memeriksa, jangan cuma menggunakan senter; pemeriksaan tanpa spatel lidah umumnya tonsil dan faring tidak tervisualisasi dengan baik; uvula dan limfonodi tidak diperiksa; dx tepat; tx benar, namun amox cukup diberikan selama 7 hari saja, tidak perlu 10 hari, dan paracetamol hanya diminum jika perlu, tidak usah rutin selama 7 hari; edukasi baik
SISTEM SARAF	Ax sudah baik. Px neurologis sdh memenuhi px provokasi nyeri (saat akan px Laseque jgn terlalu cepat mengangkat tungkainya), sensibilitas, reflek fisiologis. Tdk dapat interpretasi px Ro tulang belakang, hanya bs menyebutkan 1 jenis px saja.DD masih salah. Edukasi tdk melakukan rujukan.
SISTEM URINARIA	Tidak boleh berkomunikasi dengan penguji, lakukan saja semua px fisiknya. DDnya kok osteoarthritis dan HNP??? Nggak perlu dirujuk ya dek? Masak kasus begini hanya diberi asam mefenamat???