

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711012 - RAZTY SURISFIKA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	prosedur px penunjang sebagian lupa,diagnosis tidak tepat. obat benar namun dosis kurang tepat
MUSKULOSKELETAL	baik memperkenalkan diri. ax belum ckp lengkap. efek sakit terhadap kondisi sakit bgmn ? status lokalis pada kasus ini yg sesuai apa de? apa saja yg diperiksa? fraktur humerus? humerus itu dimana y de? calsiun tulang? mau cari apa? densitas oke.. tapi pada kasus ini blm ada hasil. dx kerja osteoarthritis dd osteoporosis.. maksudnya bagaimana de? sinkronkan antara hasil ax dan px. tx difiksasi ? apa yg difiksasi kalo dx nya sprti yg disampaikan.. untuk apa di rujuk?
PSIKIATRI	Ax : sudah baik tetapi belum menanyakan RPK, Px psikiatri: kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, roman muka, afek,proses pikir, insight, kesadaran dan gangguan persepsi sudah terlaporkan, belum terlaporkan hubungan jiwa,perhatian Dx kerja DD kurang sesuai, Edukasi sudah sesuai
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax 5P kurang digali, PF sudah lengkap, Px peunjang lain bisa diusulkan, Dx kurang lengkap tipe DMnya
SISTEM GASTROINTESTINAL	Px fisik: teknik pemeriksaan auskultasi peristltik usus dalam 1 menit hanya di 1 regio abdomen saja ya dek (umumnya kanan bawah) bukan pindah2. Tx: tidak tepat sediaan, sediaan omeprazol dalam bentuk kapsul ya dek bukan tablet dan tidak diberi keterangan cara pakai, apakah sebelum/sesudah makan di resepnya (ac/pc).
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax mengenai kausa keluhan tdk dilakukan. Hanya menanyakan keluhan lain apa (anamnesis yg sama sekali tdk terarah). Px fisik RT seharusnya dimulai dari inspeksi perianal. RT apa saja yg seharusnya dicari dan diperiksa, ada masa atau tidak, tonus, mukosa, dll. Px penunjang yg dilakukan baru darah rutin (lengkapi lagi). Dx menebak ya... Edukasi habis waktu.
SISTEM INDERA	Ax: menanyakan gangguan penglihatan sebaiknya ditanyakan pd psien mata Px: cara px lensa itu dgn sudut sinar 45 ya DD:oke Tx: oke Komunikasi: edukasi kurang memakai kcmt dl Profesionalisme:
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : sudah cukup. gali lebih ke faktor risikonuya yaaa.. misal kebiasaan pasien. Pemasangan dan Interpretasi EKG : betulkah ada ST Elevasi? Dx : STEMI DD : --- ? Edukasi : --- ?. Kehabisan waktu.
SISTEM REPRODUKSI	Pada diagnosis kurang menyebutkan keterangan aterm/cukup bulan. Langkah yang dilakukan masih kurang sistematis. Pada kala 2, setelah mencuci tangan, gunakan sarung tangan hanya pada tangan kanan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam, lalu lakukan pemeriksaan dalam. Membuang sarung tangan dan cuci tangan ulang, lalu memakai sarung tangan kembali pada kedua tangan. Setelah bayi keluar, periksa apakah ada lilitan tali pusat di leher. kemudian ganti handuk basah dengan yang kering.
SISTEM RESPIRASI	blm menggali rpd, rpk, r.tx, tdk melakukan teknik memeriksa faring-laring yg benar (menekan lidahnya belum memvisualisasi tonsil dan faring scr jelas)

SISTEM SARAF	anamnesa sudah baik, sebaiknya perhatikan alokasi waktu. pemeriksaan achilles dan patella bisa dilakukan dengan posisi berbaring agar pasien lebih nyaman. sebaiknya juga dilakukan pemeriksaan provokasi nyeri dan manuver valsava dan nafziger. perlu dipikirkan pemeriksaan penunjang lain, selain ro vertebra. diagnosis banding osteoporosis kurang mendekati, pikirkan kemungkinan diagnosa banding lain. bila pasien kesulitan naik ke atas bed periksa, bisa dibantu. sebaiknya juga disampaikan pentalaksanaan selanjutnya, misal fioterapi dan rujukan ke sp.ot atau sp.s. rawat inap atau rawat jalan.
SISTEM URINARIA	interpretasi suhu : apakah 37,8 normal? suhu normal adalah 36,5-37,4... 37,8 subfebris ya... jadi sebaiknya tidak menyebutkan suhu normal tetapi agak naik sedikit... sebutkan saja suhu subfebris. demikian juga dengan tekanan darah..130/70 bukan normal ya tetapi sebutkan saja sistolik meningkat ini bisa karena faktor usia..px abdomen perlu juga palpasi suprapubik tidak hanya palpasi orientasi 4 regio abdomen karena pasien ini terdapat nyeri tekan suprapubik ya...px penunjang sudah benar interpretasi tetapi kurang 1 px penunjangnya...