

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711014 - FINA IDAMATUSSILMI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax. lengkap,,tdk palpasi, interpretasi UKK mule ukk primer ya dik, jangan langsung krusta,,oke...lainnya baik,,
MUSKULOSKELETAL	px kurang lengkap dalam mendeskripsikan hasil pemeriksaan, tx nonfarmakoterapi: yg dilakukan adalah balutan dada, jd bukan untuk imobilisasi.
PSIKIATRI	Ok, tapi cara bertanya seperti melakukan interogasi,, ayo tingkatkan empati pada pasien, edukasi dan rencana tatalaksana terkesan kurang lengkap, diagnosis kerja utama menjadi DD
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Anamnesis: belum menggali riwayat pengobatan sekarang. pengukuran panjang badan sebaiknya anak tdk diletakkan di atas penggaris ya. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa ya. pemeriksaan fisik kurang sistematis, cukup lengkap. interpretasi Z score bagaimana? PB/umur, BB/umur? kl -2SD interpretasinya bagaimana. diagnosis belum tepat, benarkah gizi kurang?
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax px lengkap, interpretasi px pnunjang kurang lengkap.dx dan tx benar
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sdh baik, hy RL dipelajari lg caranya ya. Interpretasi juga yg basic diingat ya, mana yg tdk normal.
SISTEM INDERA	anamnesis ttg fator2 risiko yang menyebabkan mata merah sudah digali dengan cukup lengkap. saat px visus sdh menjelaskan cara menutup mata dngan telapak tangan. cara duduk sat px segmen anterior harusnya berhadapan, bukan serong. jangan lupa cuci tangan. untuk dd hordeolum jangan lupa disebutkan jenisnya (internum atau eksternum). sudah mnjelaskan ttg penyakit dan penyebab, serta cara pemakaian obat
SISTEM KARDIOVASKULER	cara menghubungkan kateter IV ke selang infus harus lebih hati2 dan cekatan agar tidak banyak darah pasien yang keluar (biasakan alat2 dalam jangkauan), fiksasi hanya plester IV kateter tetapi tdk fikasai selang invus, hitungan TPM awalnya salah 20 tpm kemudian diralat digrojog (secara prinsip benar utk tx syok, namun karena ada perintah diminta hitung TPM berdasarkan kasus, yg ini yg tidak dilakukan), lain kali hati2 dalam membaca soal ya. satu lagi pilihan infus set salah utk kasus ini
SISTEM REPRODUKSI	ax ok, px fisik oke, uk dan HPL masih krg tepat, resep frekuensi kurang tepat
SISTEM RESPIRASI	ax sebagian kecil belum tergali, secara umum px yg dikerjakan kurang sistematis urutan terbolak balik dan bbrp ketinggalan, tdk cuci tangan sbml dan setelah px, harusnya fremitus dl baru perkusi ya, harusnya tanda vital dulu sbml px thorax post ya, edukasi sesuaikan dengan FR yang muncul pada pasien ya jangan terlalu jauh dr FR, boleh yang jauh disebutkan tapi minimal yang sesuai pasien sudah diedukasi juga, lebih teliti dan hati-hati ya,

SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik dan lengkap, pemeriksaan fisik juga lengkap hanya px neurologi kurang melakukan px refleks baik fisiologi maupun patologi, diagnosis sudah benar, untuk edukasi sebaiknya lebih bicara pada preventif bukan kuratif ya, anda lebih baik memberikan antipiretik dan diminum saat demam dari pada memberikan diazepam dan diminta minum bila kejang.
SISTEM URINARIA	Ax: gejala pada istri perlu digali dengan lengkap, (keluhan pada wanita bisa jadi manifestasinya beda), penggalan hub seksual yang dicurigai perlu berhati-hati, ditekankan perlunya penggalan informasi tsbt, nada suara lbh pelan, RPSosek yang digali kurang relevan (ganti celana dalam, dll) Px penunjang: lampu tdk dihidupkan, meminta pemeriksaan ZN, dx tdk tepat, resep kurang tepat, pemilihan obat kurang tepat: azitromisn biasanya digunakan sebagai ajuvan (antibiotik sekunder) dari obat utama yang direkomendasikan (baca guideline WHO/CDC/kemenkes dll) , komunikasi kurang baik, gunakan nada bicara berhati2 dan bina sambung rasa utk kasus2 sensitif.