

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**

14711019 - PANDHU MAHENDRA BISAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	tdk melakukan px ukk dengan senter dan lup, tdk mendeskripsikan lokasi dan adanya papul (malah menyebut dengan patch). DD salah 1
MUSKULOSKELETAL	komunikasi dg pasien kurang, empati perlu dibangun diawal mas sebelum secara mekanis menyiapkan alat. ini pasien manusia mas bukan cuma seonggok daging, mbok soal ki di baca dengan cermat dan teliti biar ga salting pas mau tindakan. belum diperiksa lukanya udah sibuk nyiapin alat. lha itu harusnya lukanya bisa langsung dijahit apa harus di debridement dulu? prinsip penanganan lukanya belajar lagi ya mas, kpn luka boleh dijahit mas?
PSIKIATRI	anamnesis dan sikap empati sudah baik, cuma krang menggali kepribadian sebelum sakit; diagnosis benar, dd gangguan kecemasan benar tp skizofren salah; pemeriksaan psikiatri hanya dapat melaporkan 4 item yg benar, lebih dicermati lagi ya proses anamnesisnya; pemilihan obat dan frekuensi benar, namun untuk dosis cukup berikan yg 2mg saja, tidak perlu 5mg
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	keseluruhan baik, hanya interpretasi rontgen dapat ditambahkan adanya erosi tulang, dan pada tulang apa?. diingat kembali dosis kolkisin.
SISTEM GASTROINTESTINAL	diagnosis kurang tepat dan banyak gelembung udara di infus setnya, perhitungan cairan jumlah cairan yang diberikan kurang tepat, resep farmakologi tdk diberikan.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax : oke. Px : ekstremitas di cek yaa.. nyeri tekan gastrocnemiusnya ngga? Penunjang : DR, Uji spesifik utk Lepto lupa... SGOT/SGPT oke.. HbSAg, Titer Widal. Dx : Lepto DD : Hepatitis, Demam tifoid Tx :
SISTEM INDERA	All good, well done!!
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	belum menanyakan riw menstruasi, kehamilan dan kontrasepsi,gunakan sarung tangan saat melakukan toilet vulva,spekulum yang digunakan terlalu besar,tidak melakukan inspeksi dan palpasi vulva,tidak melakukan inspeksi dinding vagina dan serviks,pemeiksaan ph lakukan dengan kertas ph y dek jangan kertas lakmus (kl pk lakmus hasilnya bukan berupa angka)
SISTEM RESPIRASI	Ax kurang lengkap, tidak menggali kebiasaan pasien (merokok)--> merokok baru ditanya saat mau edukasi, RPD, dan sosial pasien tdk ditanyakan. Px fisik: Px tdk sistematis. Thorax depan (Inspeksi & palpasi) terus thorax belakang --> terus pindah lagi thorax depan dari perkusi. selesaikan dahulu IPPA baru pindah thorax belakang ya dek. ditengah2 px thorax dilakukan VS (padahal Px thorax blm selesai). thorax depan tdk di auskultasi. Px penunjang: intepretasi Ro thorax masih kurang tepat, (seharusnya yang pandu nilai bagaimana lusensinya, ada tidaknya pelebaran SIC, bagaimana diafragmanya) --> dari keterangan tsb coba disimpulkan mengarah kemana. penunjang VEP dan DR tdk diinterpretasi. Dx yang disebut pandu: PPOK bronkitis akut (kurang tepat, kebalik dengan DD). Pneumoni tdk masuk DD. Dx seharusnya PPOK Emfisema eksaserbasi akut.

SISTEM SARAF	Gunakan bahasa awam (sebaiknya dijelaskan apa itu Diabetes, hipertensi), gejala penyerta terkait keluhan utama dapat digali lebih lanjut, seperti mual, muntah, telinga berdenging, perioral numbness. pemeriksaan romberg dan tandem gait dipelajari lagi ya. perhatikan kaki pasien harus rapat, posisi tangan, perhatikan pemeriksaan neurologis lainnya yang berhubungan dengan diagnosis. terapi vertigo itu bermacam-macam, dipelajari apa saja dan yang paling sesuai dengan keluhan pasien
SISTEM URINARIA	anamnesis sudah ok, px fisik sudah sesuai tapi tidak sistematis, misalnya px vital sign dilakukan sesudah penunjang. anda tidak melakukan px ketok ginjal, dd sudah benar. edukasi cukup