

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711027 - ADELINA PRAMESTUTI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	tdk cuci tangan WHO dan tdk menggunakan lup serta senter, Ax : R. keluarga, alergi tdk ditanyakan, tdk bisa menyebutkan DD yang benar. sediaan obat (berapa gram?).
MUSKULOSKELETAL	sudah cuci tangan pegang ampul lagi-on, prosedur lain sudah sesuai cukup sistematis, resep hanya antiinflamasi, tidak ada nama dokter, tanggal dan umur pasien
PSIKIATRI	anamnesis sudah baik, namun kepribadian pasien sebelum sakit kurang tergal; jika memang sudah jelas trigger kondisi pasien saat ini, sepertinya tidak perlu diulang-ulang menanyakannya, ini bisa membuat pasien tidak nyaman; anamnesis jadi terasa terlalu lama, dan berputar-putar; pemeriksaan psikiatri baik, namun ada beberapa kurang tepat; diagnosis depresi ringan kurang tepat, tidak menyebutkan DD; karena dx salah, pemilihan terapi pun jadi kurang tepat; waktu habis sebelum menyampaikan edukasi ke pasien
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	1.keseluruhan baik, hanya interpretasi rontgen pedis dapat ditambahkan adanya erosi tulang, dan pada tulang atau sendi apa? 2.pemilihan dosis allopurinol hanya 10mg? pemilihan dosis kolkisin 70mg? berapa sediaan allopurinol?
SISTEM GASTROINTESTINAL	ec diare cair akut jangan dilupaka ya..dan anak dua tahun jangan diberi tablet
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax : oke. Px : ekstremitas jangan hanya lihat edema ada atau tdk, tp cek nyeri tekan gastrocnemiusnya yaa.. :) Penunjang : DR, Anti HAV, MAT Dx : Lepto DD : Tifoid, Hepatitis Tx : terapi doksisisiklin saja kah? perlu simptomatis ngga ini pasiennya mengingat suhunya tinggi ? :)
SISTEM INDERA	Ax ok. Px ok. Dx ok. Tx bisa dipilih yg tetes saja atau antibiotik per oral daripada ointment, sulit nanti aplikasinya, edukasi cukup
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis sudah sangat baik (pertahankan ya dek),tidak melakukan inspeksi dan palpasi daerah vulva,pemasangan spekulum kurang lege artis (masukkan 2/3 baru dibika ya dek bukan dibuka penuh lalu d dorong),belum melakukan inspeksi dinding vagina dan serviks,dx ok,tx tidak tepat
SISTEM RESPIRASI	penggalian Ax mengenai penggunaan masker di lokasi kerja (mengingat pekerjaan pasien di pabrik batu bata bagian pembakaran) tidak dilakukan. Px fisik: Inspeksi: tidak diperiksa ada tidaknya pelebaran SIC, ada tidaknya penggunaan alat bantu nafas. Aukultasi itu dilakukan dengan 1x inspirasi dan 1x ekspirasi baru stetoskop di pindah ke bagian lain. tidak memeriksa thorax posterior. Px penunjang: DR: Hb 122 itu masih normal ya dek, tidak menurun. Ro thorax:seharusnya yang dinilai ada tidaknya pelebaran SIC, bagaimana diafragmanya) --> kalau lusensi paru sudah betul hiperinflasi --> nah dari keterangan tsb coba disimpulkan mengarah kemana?? Dx: efusi pleura ec PPOK (kurang tepat), DD yang betul hanya 1: TB tidak masuk DD ya. edukasi masih kurang, seharusnya di edukasi juga mengenai penggunaan masker saat bekerja, lakukan aktifitas seusai kemampuan.

SISTEM SARAF	Bisa dijelaskan DM, hipertensi, tidak semua pasien paham penyakit tersebut. Lengkapi anamnesis dengan durasi, keluhan yang memperberat, memperingan. Dix hallpike dilakukan, sebaiknya pemeriksaan yang memicu vertigo dilakukan paling akhir. pemeriksaan refleks fisiologis dan patologis dilakukan (diperbaiki caranya), pemeriksaan keseimbangan posisi pemeriksa HARUS dibelakang pasien mengantisipasi pasien jatuh. Apakah pasien ini memang harus dirujuk ke Sp.S? edukasi diperbaiki ya..
SISTEM URINARIA	anamnesis sudah ok, px fisik sudah ok, hanya tolong untuk palpasi harus detil makanya gunakan regio bukan kuadaran, penunjang benar, dd benar dan edukasi juga sesuai hanya kurang detil