

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711038 - RIZA FITRIA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	anamnesis cukup baik, pemeriksaan kulit sebaiknya baju dibuka, sudah baik menggunakan lup dan senter saat inspeksi namun belum palpasi. pemeriksaan tzsank tes sampelnya salah kalo cairan yg diambil harusnya dasar vesikelnya yg dikerok. dosis aciclovir kebanyakan harusnya 4x (20mg/kgbb)
MUSKULOSKELETAL	bagus
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 bagaimana. 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 nggak sesuai dengan kondisi pasien, aslinya bisa digali jika lebih sabar bertanya. kok ada perhatiannya sulit diulur? kayak layangan dong, yang tepat adalah sulit ditarik sulit dicantum untuk diagnosa sudah tepat. untuk DD juga tepat. untuk edukasi cukup baik
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax: sebaiknya pertanyaan dilakukan dengan pertanyaan terbuka agar tdk interogatif, RPK ada gula dan darah tinggi teteapi tdk dikejar lebih detil, anamnesis sebaiknya juga menyingkirkan DD fatigue lain, misal anemia, tb, keganasan, dll. tdk hanya mengarah ke DM, riw diet krg tergal, lain2 sdh baik. pertama selalu cek KU dan kesadaran ya, lalu lakukan px tanda vital. cek tensi palpatoir dl ya, baru dinaikkan 30 mmHg di atas palpatoir, lengan baju digulung,tdk periksa nadi dan respirasi, suhu; abdomen IAPerkusi Palpasi, tdk cuci tangan setelah periksa, px penunjang hanya 1, aturan pakai metformin sudah tepat tetapi jumlah kurang (diminta kontrol 1 bln ttp obat hanya 30), tanggal dan nama pasien tdk ditulis edukasi diet dan OR kurang lengkap, lain2 cukup baik,
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis baik. Jangan lupa px BB & TB, karena obesitas bisa menjadi faktor risiko juga pada kasus ini. Ingat, saat palpasi abdomen setelah palpasi orientasi, ditambahkan palpasi area tertentu sesuai keluhan pasien. Cuci tangan setelah pemeriksaan ya dek.. Penulisan resep dibiasakan yang lengkap ya dek, nama dokter, pasien, tanggal, garis penutup resep. Sudah mau koas lo... kalau seperti ini bisa dikomplain sama apotiknya.
SISTEM HEMATOINFEKSI	tidak memakai pemeriksaan penunjang MDT maupun darah rutin, pemeriksaan fisik baik
SISTEM INDERA	ax : bbrp gejala terkait belum ditanyakan, px tdk cuci tangan sbmlm dan stlh px, dx blefaritis??? dd konjungtivitis dan benda asing???ok, tx pilihan obat sudah benar tapi krn dx blefaritis jadi sediaannya jadinya salep akhirnya kurang sesuai kasus, edukasi kurang lengkap

SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah sangat baik sekali,,pertahankan y dek,untuk pemasangan lead pada dada dan ekstremitas sudah baik dan benar,interpretasi hasil ekg sudah benar,diagnosis dan diagnosis banding sudah tepat,komunikasi dan edukasi sudah baik,perilaku profesional ok
SISTEM REPRODUKSI	diagnosis kurang lengkap, tidak menyebutkan hamil berapa minggu/aterm atau tidak.tidak mengecek DJJ lagi. tidak melakukan pembersihan vulva. tidak melakukan pemeriksaan dalam lagi sebelum memberikan penjelasan ke pasien. tidak menjelaskan cara mengejan yang benar. cara sanggah susur tidak tepat. setelah bayi lahir, bayi ditaruh diatas perut ibu dengan posisi kaki bayi ke kepala ibu, salah ya Riza. menjepit tali pusat kok pakai nald vooder?
SISTEM RESPIRASI	anamnesis baik dan terstruktur; akan lebih legeartis jika yg meletakkan termometer dokter bukan pasien; posisi duduk tolong diperbaiki ya, jangan diantara paha pasien tapi saling menyilang, gunakan kursi putar yg sudah disediakan; gunakan headlamp agar mempermudah pemeriksaan, bukan senter; cara meletakkan spatel lidah kurang tepat, sehingga pasien refleks muntah; uvula sebaiknya ikut diperiksa termasuk limfonodi retroaurikuler; jangan lupa memcuci tangan setelah pemeriksaan; edukasi baik;
SISTEM SARAF	Ax sudah baik. Px neurologis kurang manuver valsava dan reflek fisiologis. Px penunjang kurang 1. DD masih salah.
SISTEM URINARIA	Anamnesis cukup lengkap. Px fisik baik, namun lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. Jangan berkomunikasi dengan penguji. BNO itu apa dek?? Beda ya dengan foto polos abd? Baca-baca dan baca ya...