

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711039 - RR. FAUZIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	anamnesis cukup baik, pemeriksaan kulit sebaiknya baju dibuka, sudah baik menggunakan lup dan senter saat inspeksi namun belum palpasi.
MUSKULOSKELETAL	belajar regio-regio, edukasi lebih baik lagi
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. kemudian tunggu pasien menjawab 1 soal baru tanya selanjutnya, jangan diberondong soal. pertanyaan kompleks seperti matematika tidak cocok digunakan pada kondisi ini. untuk pasien ini kurang sabar, harusnya lebih bersabar. pada laporan pemeriksaan jadinya nggak sesuai dengan kondisi pasien, aslinya bisa digali jika lebih sabar bertanya. untuk diagnosa sudah tepat. untuk DD juga tepat. untuk edukasi kurang tepat, kurang lengkap.
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax: RPsosok kurang tergali, lain2 sdh baik. hindari kata2 RPD, RPK, 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, nadi dan respirasi lihat jam ya. px penunjang hanya 1 yang tepat. aturan pakai glimepirid aturannya kurang tepat, nama dokter tanggal dan nama pasien tdk ditulis, tdk tutup resep, edukasi pengobatan perlu ditekankan, pengaturan diet dan OR, segera cuci tangan setelah periksa ya,
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesis baik. Dalam melakukan cross check/ konfirmasi ulang informasi, sebaiknya tidak menyebutkan singkatan RPD, RPK dan pilih informasi yang memang memang perlu dipastikan dalam mengarahkan diagnosis. Jangan lupa px BB & TB, karena obesitas bisa menjadi faktor risiko juga pada kasus ini. Pasien mengeluhkan nyeri di area dada tengah. Seharusnya px palpasi abdomen kamu cek juga palpasi epigastriumnya, tidak hanya palpasi orientasi 4 kuadran saja. ditambah dengan palpasi hepar lien (ini bagian dari px rutin abdomen dek). Jangan lupa cuci tangan setelah px fisik.
SISTEM HEMATOINFEKSI	hanya pake darah rutin, tidak pake MDT.
SISTEM INDERA	ax : bbrp gejala terkait belum ditanyakan, px tdk cuci tangan sblm dan stlh px, dx ok, tx hayo benerkah kloram 3x sehari???, edukasi kurang lengkap
SISTEM KARDIOVASKULER	
SISTEM REPRODUKSI	saat mengeluarkan bayi jangan lupa kepalanya disangga ya Dhani. kalau terlepas begitu pada pasien sebenarnya bahaya. letak penyuntikkan oksitosin kurang tepat, yang diomongin benar tetapi yang dilakukan salah. anterolateral itu dimana dhani? memposisikan bayi diatas perut ibu kok melintang seperti itu? apakah panjang bayi sama dengan lebar perut ibu? cara menjepit tali pusat dengan klem kurang tepat, tidak dipijat terlebih dahulu. jangan lupa semua alat bekas pakai didekontaminasi ya.

SISTEM RESPIRASI	Anamnesis sudah baik, tp, jangan menanyakan "batuk sehari berapa kali" tp batuk sudah berapa hari, berdahak atau tidak dll; keluhan nyeri telan, seharusnya limfonodi diperiksa juga; posisi duduk menyilang ya, jangan seperti itu; persiapkan dulu alat yg akan digunakan sebelum pemeriksaan; inspeksi uvula, tonsil, faring dg bantuan spatel ya, sulit dilihat jika tanpa spatel; saat memasukkan spatel lidah, posisi dan caranya kurang tepat sehingga pasien refleks akan muntah; tidak memeriksa gerakan uvula; interpretasi gambar sudah baik, tp coba lebih lengkap lagi ya; dx benar; tx benar tp untuk amox cukup berikan selama 7 hari saja, dan paracetamol jila perlu, tidak perlu diberikan paracetamol selama 10 hari; edukasi sebaiknya lebih lengkap lagi ya
SISTEM SARAF	Ax cukup baik. Tidak melakukan px Laseque atau provokasi nyeri lainnya (yg dilakukan px Kernig, Romberg). Px neurologis yg relevan kasus tdk dilakukan (provokasi nyeri, kekuatan motorik, sensibilitas). Px penunjang hanya 1 yg tepat. Dx :HNP/ hernia nukleus pro....?(tdk bs lengkap menyebutkan), DD salah. Tidak melakukan rujukan ke spesialis SEGERA.
SISTEM URINARIA	Cukup lengkap anamnesisnya. Px fisik baik. Belum menjelaskan tindakan selanjutnya yang akan dilakukan di RS rujukan.