

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711040 - MUHAMMAD WILDAN AFIF HIMAWAN

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax. kurang mendalam kurang mengerucut, tdk cuci tangan waktu periksa, tdk pakai senter dan lup, tdk palpasi dan interpretasi UKK msh kurang,, interpretasi gram kurang tepat, dx. kok hfmd??kan dah ketauan bakteri coccus dik...tdk meresepkan topikal, penulisan dan dosis obat oral jg masih salah
MUSKULOSKELETAL	px: tidak periksa gerakan, tx nonfarmakoterapi: tidak melakukan ransel verban/ figure of 8, hanya menggendong saja.
PSIKIATRI	edukasi terkait rencana penatalaksanaan dan rujukan belum dijelaskan
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Anamnesis : RPS kurang menggali, riwayat pengobatan belumj ditanyakan, RPD tdk digali lebih lanjut terkait faktor resiko yang mungkin berhubungan dengan keluhan pasien, belum menggali imunisasi, lingkungan tempat tinggal. Pemeriksaan : tdk cuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan, cara melakukan pengukuran tinggi badan sudah baik, sebaiknya anaknya tidak ditidurkan diatas penggarisnya ya. belum menginterpretasikan pemeriksaan antropometri dengan baik. pemeriksaan fisik dilakukan, namun kurang sistematis, kepala sebaiknya diperiksa tdk hanya mata, thorax sebaiknya tdk hanya inspeksi dan palpasi, ekstremitas ebaiknya diperiksa ada tdknya edema. saat anamnesis diperhatikan ya apa yg disampaikan ibu pasien, sehingga tdk mengulang2 pertanyaan yg sama
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax perdalam faktor resiko ya, untuk px cukup baik. interpretasi penunjang tidak tepat.dx dan tx tidak tepat
SISTEM HEMATOINFEKSI	RPS msh blm lengkap ya, riw pengobatan tdk digali, lingkungan tempat tinggal msh kurang tergali ya. Px fisik yg sistematis ya. Px khusus tdk dilakukan. Dx blm tepat ya. Waktu habis
SISTEM INDERA	anamnesis sudah mencakup kebiasaan2 yang mungkin menyebabkan mata merah. sudah cuci tangan sebelum periksa. belum menjelaskan cara menutup mata pakai telapak tangan. sudah pakai lup binokular saat periksa segmen anterior. coba latihan membalik palpebra superior ya... pelaporan iris dilaporkan dalam (yang dalam itu biasanya COA), dd hordeolum sudah disebutkan jenisnya (eksterna). edukasi ttg penggunaan obat sudah, pencegahan belum.
SISTEM KARDIOVASKULER	pilihan infus set tidak tepat utk kasus ini, fiksasi hanya fiksasi kateter tidak fiksasi selang, belajar lagi ngitung TPM ya, jangan dihapalin tapi dipahami. plus tidak pake handscoen APD, torniquet terlalu jauh di fossa cubiti,
SISTEM REPRODUKSI	riw. kebiasaan, riw penggunaan kontrasepsi, riw penyakit keluarga dsb. vital sign dan antropometri blm dilakukan, px fisik thoraks blm dilakukan, ..leopold 3nya sdh masuk simfisis pubis? leopold 4 blm dilakukan,blm cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. blm menjelasakn diagnosi mengenai status paritas.hanya anemia gravidarum. UK dan HPL salah. resep tdk lengkap
SISTEM RESPIRASI	ax : FR kurang tergali, palpasi thorak tdk dilakukan, tdk cuci tangan stlh px, DD hanya 1 yang betul yang lain dd ISPA???Alergi debu??? edukasi bahasa jangan terlalu medis ya..banyak mukus dll??penyakit bersifat genetik??

SISTEM SARAF	sudah ok
SISTEM URINARIA	<p>Ax: penggalan RPS perlu lebih detil, gejala penyerta kurang lengkap, gejala pada istri perlu digali lebih lengkap, bisa jadi manifestasi PMS pada wanita berupa leukorea, jika ada hub seksual yang dicurigai, gali lebih lanjut kapan hub tsbt dilakukan, apakah dg pengaman, Px penunjang: semua discharge (tdk hanya nanah) yang didapatkan dari OUE dilakukan pengecatan ya. memasukkan kapas lidi cukup sekitar 1 cm saja, interpretasi tdk tepat, laporkan sifat thdp cat (mis: Gram positif/negatif), bentuk (coccus/batang), susunan (berpasangan, tersebar, bergerombol, di dalam sel/di luar sel, dll). interpretasi tidak tepat, lampu tdk dimatikan. dx ISK tdk tepat, uretritis lebih tepat tetapi causa salah. (bedakan ISK dengan IMS ya, FR nya beda, edukasinya beda). resep kurang tepat, dx salah sehingga tx tdk tepat, analgetik tdk ada indikasi, komunikasi baik, tetapi saat menggali sesuatu yang bersifat privat sebaiknya ditekankan pada tujuan pengambilan informasi tsbt.</p>