

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711045 - ADELA WIDI ETANIA

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik lokalis lakukan dengan legeartis/sampaikan/ gunakan senter/lup. deskripsi UKK kurang sistematis. obat yg diberikan sudah tepat, hanya dosis kurang
MUSKULOSKELETAL	baik memperkenalkan diri. anamnesis bm ckp lengkap. dampak kondisi terhadap aktifitas sehari2 bgmn. tekanan darah sekitar 110/80.. tekanan darah sampaikan hasilnya dg tepat y de. pada kaki dapat dilengkapi perabaan nadi distal. os tibia itu dimana de? terdapat fraktur.. fraktur dimana de? tibia? tibia dimana de... lihat lagi gambaran roetgen tulang y.. termasuk nama2nya.. dx nya kok jadi sprain strain ? tx imobilisasi hanya sementara. utk tindakan pastinya apa? fraktur.. dg osteoporosis.. osteoporosisnya oke.. dx tpi secara umum blm sesuai.. pasien dirujuk sdh dengan gambaran akan diapakan... ngerujuk juga jelas ngerujuk krn apa dan punya gambaran akan diapakan. tidak kita tanya ke dokter ortho nya
PSIKIATRI	Ax : sudah baik tetapi belum menanyakan RPK, kurang mendalam untuk faktor pemicu, RPD, riwayat perkembangan awal, dan kepribadian sebelum sakit Px psikiatri: kesan umum, sikap, tingkah laku, orientasi, roman muka, afek, proses pikir, insight dan gangguan persepsi sudah melaporkan, belum menggali/ melaporkan kesadaran, hubungan jiwa, perhatian Dx kerja kurang gejala psikotik dan DD kurang sesuai Edukasi sudah sesuai tetapi kurang detail cara minum obat
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	anamnesis kurang mengarah ke 5P, RPS, RPK, RKSL sudah ditanyakan dengan baik, PF sudah baik, PP- sudah 2 pemeriksaan, Dx benar, edukasi pasien disuruh maraton kurang sesuai, sebaiknya olah raga yang bersifat earobik, secara keseluruhan sudah baik tinggal tinggaktkan lagi yang kurang
SISTEM GASTROINTESTINAL	mintalah pasien untuk membuka kancing bajunya sendiri, bukan adela yang membukakan kancing baju pasien (saat mau periksa suhu). DD kurang tepat 1 (padahal sudah betul ulkus peptik kenapa diganti angina). performa lain sudah OK
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis sudah baik dan mengarah. Prosedur px fisik sudah runut. Px penunjang sdh meminta duarah rutin, mdt, dan status besi (tapi status besi kurang lengkap apa yang diminta). Dx sudah tepat. Sdh oke dan mengena
SISTEM INDERA	Ax: oke Px: posisi kursi sebaiknya sejajar saat pemeriksaan, px lensa arah sudut 45 derajat ya mbak lain2 oke DD: oke Tx: : sediaan kloramp 0,5 atau 1 mbak bkn 0,05 Komunikasi: oke kurang menyarankan pasien memakai kacamata Profesionalisme:
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : sudah baik. Pemasangan dan Interpretasi EKG : irama sinus, frekuensi 60x/menit, aksis. ST elevasi di V4, V3. Dx : IMA --> yakin kah? terbayang diagnosis lain nggak? DD : IHD, GERD Edukasi : cukup. edukasi kebiasaan merokoknya bgmn?
SISTEM REPRODUKSI	Seharusnya pemeriksaan dalam tetap dilakukan untuk memastikan pembukaan lengkap

SISTEM RESPIRASI	edukasi kurang ttg istirahat dan kebersihan mulut, penulisan resep antibiotik blm ada instruksi dihabiskan dan blm disampaikan saat edukasi obat juga
SISTEM SARAF	anamnesa sudah baik. pemeriksaan fisik dan penunjang sudah baik. diagnosa banding sebaiknya pilih yang berkaitan dengan vertebra lumbal. sebaiknya juga disampaikan pentalaksaan selanjutnya, misal fisioterapi dan rujukan ke sp.ot atau sp.s. rawat inap atau rawat jalan.
SISTEM URINARIA	dd tambahkan vesikolitiasis