

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711056 - MUTHIA TSABITA RAHMI

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|---|
| INTEGUMENTUM | RPD itu pasien punya riwayat alergi lo belum ditanyakan, RPD kan tidak harus sakit serupa, hehe.. UKK papul eritema multiple tersebar, diagnosa scabies DD pediculosis corporis dan CLM |
| MUSKULOSKELETAL | cuci tangan aseptik sebelum menggunakan handscoon. bedakan gunting benang dengan gunting jaringan. anagetik aja...antibiotiknya mana? |
| PSIKIATRI | Riwayat perkembangan awal belum tergali. kognitif, memori, orientasi juga. Diagnosis utama night terror kurang tepat. |
| SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME | Anamnesis dilakuakn dengan baik, px fisik dan interpretasi sdh benar, cuci tgn dilakukan dg benar, px penungjang yg dilakukan AU dan Ro (interpretasi benar), dx kerja dan DD tepat, terapiyg dibarikan sdh benar jenis obatnya namun dosis blm tepat utk yg kolkisin, edukasi cukup lengkap, cukup teliti dalam melakukan pemeriksaan dan melakukan inform consent |
| SISTEM GASTROINTESTINAL | Dxnya cholera, data yang mendukung blum ada kan? sebenarnya Diare cair akut dengan dehidrasi berat juga cukup. Sambung rasa dan informed consent dalam memperlakukan pasiennya diperbaiki lagi. Ada udara dalam selang, setelah mendapatkan iv, harusnya jarum tetap dipegang setelah mendapatkan akses iv. |
| SISTEM HEMATOINFEKSI | Pada anamnesis, riwayat penyakit keluarga, sosial, kebiasaan belum digali dengan baik. |
| SISTEM INDERA | tanyakan dulu karakteristik nyeri telinganya sebelum pindah ke keluhan lain. gunakan kalimat tanya yang mudah dipahami pasien. ulangi jika tampak pasien belum paham. sudah cuci tangan sebelum periksa, pakai headlamp. sudah periksa kedua telinga. ketika ada botol alkohol terbuka, harus langsung ditutup. ketika manuver toynbee belum menanyakan apakah pasien batuk pilek. sudah memberikan antibiotik topikal tapi belum memberikn analgetik. |
| SISTEM KARDIOVASKULER | blm tanya r lingkungan, r sosial, px fisik umum belum menyentuh ekstremitas bawah, dx salah karena dx utamanya malah TTH, harusnya kan HT gr 2 nya yg bikin TTH, jadi dx utamanya yg HT gr 2 dek, makanya TXnya jadi salah krn dx utamanya bukan HT gr 2 (tdk ada obat HT sama sekali). jgn menunjukkan kebingungan di depan pasien, itu nnt akan menjatuhkan profesionalisme, kalau pas OSCE walaupun bingung tetap tenang, stay cool karena ini betul2 simulasi hubungan antara dokter-pasien dek. tks. |
| SISTEM REPRODUKSI | Untuk anamnesis sudah cukup baik, perhatikan prinsip steril ya...tangan yang on kok gonta - ganti, penempatan alat dan bahan, persiapan sebelum tindakan diperhatikan dulu ya... Posisi saat pemeriksaan ginekologi sebaiknya posisi duduk, jangan panik ya...harus lebih percaya diri |
| SISTEM RESPIRASI | ax ok, px cukup, baca rongent belum baik, DD 1 kurang tepat, yg jadi dx kereja salah (kalau sama ya gali alergi to ya), edukasi kurang lengkap |
| SISTEM SARAF | knp tdk jadi cek reflek? |

SISTEM URINARIA

secara umum baik, sudah melakukan anamnesis dengan baik, sudah menggali resiko. hanya saja saat informed consent sebaiknya disebutkan ke pasien mau ngapain aja. itu cuci tangannya nggak WHO itu. coba pelajari lagi cuci tangan WHO sebelum koas. untuk pengukuran suhu sebaiknya di ketiak yang kontra dengan pemeriksaan tekanan darah. pemeriksaan perkusi hepar nggak tepat caranya itu. pada saat perkusi maupun palpasi harusnya mencakup seluruh regio abdomen, pasien ini harusnya ada nyeri tekan supra pubik tapi tadi dilewati palpasi bagian suprapubik. untuk pemeriksaan penunjang sudah cukup lah interpretasinya. untuk diagnosanya kurang spesifik, harusnya cystitis karena ada nyeri tekan supra pubik. untuk edukasi sudah cukup OK. oh ya, cara pemeriksaan ginjal juga salah tadi, sebaiknya belajar lagi teknik pemeriksaan fisik