

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711058 - ANZILLA RAHMANITA PUTRI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	baik. dosis asiklovir dicermati lagi ya
MUSKULOSKELETAL	jatuhnya bagaimana trus kelanjutannya bgmn.. apa hubungannya dg kondisi saat ini? gunakan informasi anamnesis untuk membantu mengarahkan diagnosis de. tidak semua px diminta untu dilakukan.
PSIKIATRI	Ax :sudah baik tetapi belum secara mendalam menggali kepribadian sebelum sakit, RPK, riwayat perkembangan awal, Px Psikiatri : kesan umum, sikap, tingkah laku, , orientasi, proses pikir, roman muka, afek, gangguan persepsi, , perhatian insight sudah terlaporkan, tetapi belum menggali/ melaporkan kesadaran, , hubungan jiwa, untuk insight/tilikan diri interpretasinya kurang tepat kurang lengkap insight nya jelek ya 2 bukan 6, untuk Dx kerja seharusnya lebih sesuai episode depresi dengan gejala psikotik, untuk tatalaksana kurang merujuk pasien dan edukasi ttg cara minum obat,
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax 5P tidak digali dengan lengkap, lain2 sudah baik, Px penunjang yang diusulkan terlalu banyak, edukasi kurang lengkap belum dijelaskan penyakitnya, olah raga dan diet belum disarankan
SISTEM GASTROINTESTINAL	cuci tangannya buru-buru sekali hingga 6 langkah WHOnya ada yangn terlewat. Px fisik: VS tidak lengkap, tidak memeriksa suhu dan nadi. Px abdomen: auskultasi untuk memeriksa bising usus selama 1 menit dilakukan di 1 regio abdomen saja (umumnya kuadrann kanan bawah) bukan berpindah2 stetoskopnya. Px thoraxnya dilakukan setelah abdomen (tidak sistematis), DD kurang tepat. Tx: sediaan omeprazol kurang tepat, bukan 10mg tapi 20mg. tidak menyertakan aturan pakai obat dalam resep seperti sebelum atau sesudah makan (ac/pc), resep juga tidak lengkap tidak ada nama dokter, tanggal, serta pro dan umur pasien tidak diisi.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup. Px fisik sebaiknya juga dipx head to toe. Benjolan pada RT seharusnya dieksplore seberapa besar, letak/arrah,
SISTEM INDERA	ax; sebaiknya tetap ditanyakan rpd rpk ling px: oke dd: oke tx:oke edukasi: oke profesionalisme: bsk lagi jgn bingung ya ngecilin ukuran kacamata binokulernya
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : onset penyakitnya jangan lupa ditanyakan juga. Pemasangan dan Interpretasi EKG : Saat akan merekam sampaikan juga ke pasien harus bagaimana pasiennya? misal jangan bicara dulu, jangan bergerak dulu, dll. Interpretasinya sdh tepat kah terdapat LVH ?. Latihan lagi yaa baca EKG nya sehingga saat interpretasi EKG ga keliru. Dx : AP stabil dengan LVH. DD : AP unstable dan GERD Edukasi : detailkan gaya hidup apa saja yang perlu diubah?.
SISTEM REPRODUKSI	Pada diagnosis kurang disebutkan keterangan aterm. Tidak ada tanda-tanda plasenta previa. Terdapat beberapa langkah yang tidak sistematis.
SISTEM RESPIRASI	interpretasi pembesaran tonsil salah (T4), cara pemberian antibiotik belum dicantumkan harus dihabiskan dan tidak disampaikan pada edukasi

SISTEM SARAF	anamnesa sudah baik.pemeriksaan fisik bisa ditambahkan valsava-nafziger dan kekuatan motorik, bila dilakukan pemeriksaan sensibilitas, pasien tidak perlu diminta duduk, berbaring juga bisa karena pasien lebih nyaman berbaring. pikirkan pemeriksaan penunjang lain yang mendukung diagnosa penyempitan intervertebra.
SISTEM URINARIA	px fisik sudah lengkap, baik