

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711074 - NADIA RACHMA NIRWINGSYAH

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|---|
| INTEGUMENTUM | pemeriksaan kulit menggunakan penlight dan senter serta lup, ini kok cuma lup aja.. UKK papul multiple eritema kalikulus, dx kerja scabies dd tinea corporis sama dermatitis |
| MUSKULOSKELETAL | bedakan gunting benang dengan gunting jaringan ya...terapi antibiotiknya??? |
| PSIKIATRI | Riwayat perkembangan awal belum tergal. Cara menggali pikiran (bentuk, proses dan sisi pikir sebaiknya dengan pertanyaan terbuka, bukan dengan kata tanya negatif). Tingkah laku depresi???. Sebaiknya pemeriksaan psikiatri dilakukan secara keseluruhan dahulu baru dilaporkan. Kognitif, memori belum ditanyakan. Apabila bertanya bukan diawali dengan "Nggak ada ... ya???" Pertanyaan seperti ini menggiring pasien untuk menjawab tidak.. Sebaiknya ditambahkan edukasi dari sisi spiritual/nasihat ruhiyah. |
| SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME | Anamnesi dan px fisik sdh dilakukan dg baik dan benar, px penunjang yg disarankan px kadar AU dan Ro namun interpretasi ro blm tepat, dx kerja dan dd benar, jenis obat yg diberikan sdh benar namun dosis masih kurang tepat, edukasi tepat |
| SISTEM GASTROINTESTINAL | Dx nya dehidrasi ringan??, mata cowong? mukosa mulut kering? tindakan aseptisnya ada yang terlupa, Pada saat mencari akses vaskuler kurang lembut membuat ketidaknyamanan pasien, dan jarum yang sdh mendapat akses vena harusnya tetap dipegang., peresepannya sdh ok |
| SISTEM HEMATOINFEKSI | Pemeriksaan fisik masih kurang sistematis. Pada saat tengah ujian, tenangkan diri, jangan mudah panik ya.. karena akan mengganggu komunikasi dengan pasien. |
| SISTEM INDERA | pastikan untuk menggali RPS sebanyak2nya. menanyakan faktor2 risiko terkait yang bisa jadi penyebab timbulnya keluhan. sudah membersihkan alat. sudah pakai headlamp tapi lampu tidak tepat di glabela. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. sudah px telinga kanan kiri. dx benar. tx diberikan tampon (coba cek kembali aturan pemakaian tampon dan cara penulisan resepnya), lebih baik tampon atau tetes telinga? sdh memberi antibiotik sistemik, belum memberi analgetik |
| SISTEM KARDIOVASKULER | blm tanya r.pk, sosial, kebiasaan, lingk, blum cuci tangan, tdk px VS lengkap (kurang cek nadi), dosis captopril tdk tepat (dicek lagi tx kombinasi untuk ht gr 2 dosisnya brp ya), blm ada ac/pc di resep, |
| SISTEM REPRODUKSI | Sudah cukup baik, tetap hati2 untuk prinsip sterilitas ya,,,performance harus lebih percaya diri, manajemen waktunya jangan lupa |
| SISTEM RESPIRASI | anamneisis kurang lengngkap menyingkirkan DD jantung maupun infeksi, posisi rongent thorax yg diminta pelajari lagi yang bener, itrepretasi rongent tidak lengkap, itrepretasi darah kurang tepat,dx kerja salah (malaah ketuker masuk ke DD, edukas belum lengkap mengenai risiko kerja |

| | |
|-----------------|---|
| SISTEM SARAF | anamnesis ke arah central faktor resiko digali ada tdk, pusing berputarnya digali..cuma sempoyongan atau ruangnya yg berputar, tes romberg dan dix halpike pasien dijagain dan diedukasi dl. reflek patologis dicek. obat diperbaiki. |
| SISTEM URINARIA | sudah cukup baik dalam anamnesis. dalam perkusi sebaiknya belajar lagi dah tekniknya biar lebih keras suaranya. untuk pemeriksaan fisik secara overall ok tekniknya hanya saja saat palpasi bagian suprapubik kurang kuat jadinya pasien tidak merasa nyeri. untuk pemeriksaan hepar, ginjal dll kurang tepat, seharusnya tangan ditekan ketika pasien sudah menghembuskan nafas, bukan saat menarik nafas. coba dipelajari lagi cara pemeriksaan fisik. untuk pemeriksaan penunjang sudah cukup baik dalam interpretasinya. untuk diagnosa seharusnya lebih spesifik ke cystitis. kenapa jadi batu yang utama? dari pemeriksaan tadi nggak ada ke arah sana. seharusnya tadi minta urinalisa saja. untuk edukasi jadinya melesat namun sudah sesuai dengan BSK. Semangat |