

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711093 - MUHAMMAD ALVIN RAMADHAN USMAN

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	sudah baik, interpretasi UKK ada yg kurang tepat dan kurang sistimatis
MUSKULOSKELETAL	interpretasi penunjang kurang lengkap. tidak sempat menuliskan resep
PSIKIATRI	anamnesis ok krg r perkembangan awal, px psikiatri blm semua, Dx ok, DD kurang 1 yg bener, diberi sedatif yg ringan dulu ya..., fluoxetin buat depresi hehe...
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax calon dokter muda msh bisa dilengkapi lagi, skala nyeri bisa ditanyakan, trauma bs diganti dengan istilah yg lebh awam, ax cukup lengkap tetapi banyak menggunakan pertanyaan tertutup shg terkesan interogatif. px lengkap, penunjang: interpretasi ronsen kurang lengkap, soft tissue swelling periartikular tdk dilaporkan, sdh ada erosi tulang tdk dilaporkan, Dx ditambahkan stadiumnya ya, tatalaksananya beda dg kronis, DD hanya 1 yg tepat, resep : allopurinol pada stadium akut sebaiknya dihindari (sudah disampaikan cara minum obatnya tetapi sebaiknya jangan dijadikan 1 resep, beri antiinflamasinya dulu saja, lalu diminta kontrol, setelah tanda radang berkurang baru resepkan allopurinol; rx allopurinol biar tdk terlalu banyak bs diambil yg kekuatan 300 g) edukasi Ok, bs ditambahkan dg minum yg banyak utk menghindari batu urat.
SISTEM GASTROINTESTINAL	jika melakukan penusukan ulang sebaiknya harus mendisinfeksi lagi
SISTEM HEMATOINFEKSI	prosedur sudah baik dan benar, hanya mungkin kelengkapan dari pemeriksaan penunjang masih kurang. misalnya perlu anda melakukan tes fungsi hepar untuk menentukan kondisi heparnya. px fisik hepar posisi tangan kanan di hipocondriaca kurang sejajar dengan arcus costa. terapi sudah benar edukasi juga sudah cukup baik
SISTEM INDERA	Tx sepertinya tdk perlu diirigasi H2O2 ya. Cukup antibiotik. Dan perlu analgetik ya..
SISTEM KARDIOVASKULER	Ax : gali kearah faktor risikonya lagi.. terkait kebiasaan pasien misal rokok, dll. agar saat edukasi modifikasi gaya hidup relevan dengan pasiennya. Px : sudah baik. Dx : HT grade I. --> benarkah stage I ? --> Perhatikan baik2 yaa sistole dan diastolnya yaa. Masuk stage brpa kalo 150/100? Tx : terpikirkan untuk memberikan terapi kombinasi tidak untuk pasien ini? misal dengan memberikan kombinasi ACE inhib dengan Diuretik?. Edukasi : ini terapinya seumur hidupkah? --> serem banget ini kalo disampaikan seperti ini ke pasiennya.. hehehe. tekankan edukasinya ke modifikasi gaya hidupnya yaaa..
SISTEM REPRODUKSI	ax blm menggali riw berhubungan, riw kontrasepsi, riw pengobatan, kehamilan dan persalinan sebelumnya, px : inspeksi oke, toilet vulva dg menggunakan normal saline good, obat masih salah.. penyebab BV adalah bakteri anaerob, sdgkan siprofloksasin lbh cocok digunakan untuk bakteri aerob.

SISTEM RESPIRASI	teknik pemeriksaan perkusi kurang tepat, seharusnya langsung dibandingkan kanan dan kiri. pemeriksaan thorak sisi belakang tdk dilakukan. usulan penunjang benar, namun interpretasi rontgen thorax kurang tepat (apakah corakan bronkovaskuler benar meningkat?). diagnosis sudah baik, dd hanya benar 1. edukasi sudah baik.
SISTEM SARAF	dx /dd benar.px neurologi keseimbangan yg lain belum dilakukan spt romberg/tandem walk,
SISTEM URINARIA	bagus, hanya terlalu lama di anamnesis sehingga waktu kurang. pemeriksaan sebaiknya diutamakan terkait keluhan dhi abdomen lengkap. untuk urinalisis bisa dilengkapi